



FORMULARIO B

REPRESENTANTES SECTOR PESCA ARTESANAL DIRECTORIO FUNDACIÓN
CHINQUIHUE

PRESENTACIÓN DE APOYOS

INFORMACIÓN DE QUIEN APOYA (SOLO PUEDE APOYAR UNA DUPLA)

NOMBRE:

RUT:

RPA:

FONO:

FIRMA

IDENTIFICACIÓN DE LA DUPLA POSTULANTE A LA CUAL APOYA

NOMBRE TITULAR

RUT TITULAR

NOMBRE SUPLENTE

RUT SUPLENTE