

**FECHA**

**AVISO ACTIVIDADES**

**EN AREAS DE MANEJO**

 **REGION**

DEPARTAMENTO PESCA ARTESANAL

 **Versión 3.1 FECHA: MARZO 2016**

Sres. Servicio Nacional de Pesca y Acuicultura, por el presente informo la siguiente actividad a realizar en área de manejo: (marcar con “X”)

ESBA REPOBLAMIENTO SEGUIMIENTO Nº RELOCALIZACION

ACUICULTURA EXPERIMENTAL OTRA (definir)

Código de área de manejo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Organización(es):

Comuna:

Teléfono de contacto organización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Actividad: Hora de Embarque:

Lugar de Salida:

 **Actividades a realizar**:

-Muestreo Amerb :  -Evaluación Hidroacustica:

-Evaluación Talla/Peso : 

 -Otras (definir)

-Aplicación Encuesta Socio Económica: 

**Embarcaciones que participan en el muestreo:**

Nombre embarcación Matricula RPA

Consultora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Encargado de Actividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de contacto Encargado Consultora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Importante:**

**Se debe enviar la ficha con al menos 72 horas de anticipación tal como lo establece la resolución que autoriza la actividad. Se completa una ficha por cada área de manejo.**

**La ficha debe ser enviada sólo por correo electrónico a:** **avisoamerb10@sernapesca.cl**