SOLICITUD N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGIÓN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OFICINA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE TRAMITACIÓN PROGRAMA HABILITACIÓN DE PLANTAS PESQUERAS, BUQUES FACTORÍAS Y ESTABLECIMIENTOS REDUCTORES**

1. **IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

Completar todos los campos.

|  |  |
| --- | --- |
| Razón social establecimiento |  |
|  |
| N° Registro SERNAPESCA |  |
| Dirección del establecimiento |  |
|  |
| Región |  |
| Nombre y cargo Representante Legal |  |
|  |
| Teléfono y correo-e Representante Legal |  |
|  |

1. **ANTECEDENTES**

Adjuntar copia(s) de los correspondientes documentos vigentes, en papel o formato electrónico (PDF), marcando con X la(s) casilla(s) según presentación.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Resolución SUBPESCA/ SERNAPESCA – Inscripción de Planta de Transformación de Recursos Hidrobiológicos.  |
|  | Resolución Sanitaria Servicio de Salud. |

1. **DETALLES DE LA SOLICITUD**

Completar todos los campos. Marcar con X la(s) casilla(s) según corresponda.

Especificar requerimiento:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ingreso al Programa (establecimiento o línea de elaboración)  |
|  | Categorización extraordinaria |
|  | Ampliación de productos |
| Línea de elaboración que solicita inspeccionar |  |
|  |
|  | Consumo humano |  | No consumo humano |
| Fecha última categorización\* |  |
| Categoría actual\* |  |
| Fecha propuesta para inspección (establecimiento debe estar procesando) |
| Nombre, cargo y correo-e Punto de contacto  |
|  |

\* Si aplica.