Formulario

solicitud para Excepcion de perdidas

por aplicación de fuerza MAYOR

fecha de ingreso en oficina de partes \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Timbre Servicio

**1.-Datos de empresa**

**Nombre empresa: Rut titular:**

**Representante legal: ACS:**

**Región: Nombre y RNA/ Código centro:**

**Especie cultivada: Fecha de inicio ciclo productivo actual:**

**2.-Causal de fuerza mayor que invoca para excepcionar perdidas conforme al Art. 24 A/ RESA N°319/01**

 **Marcar con una X: Duración del Evento**

* **Baja de Oxígeno : Desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ hasta \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**
* **FAN : Desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ hasta \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**
* **Catástrofe Natural : Desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ hasta \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**
* **Choque embarcaciones con las estructuras de cultivo: Fecha evento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**
* **Otra (especifique): Fecha evento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**

**3.- Antecedentes de la solicitud:**

* **N° Resolución que otorgo movimiento:**

**(Ejemplos movimientos solicitados de mar a mar, siembra anticipada, movimiento a ACS en descansos, etc.)**

* **Numero de peces a exceptuar:**
* **Peso promedio de los peces y biomasa (Kg.): y**
* **Existencia Actual de los peces en el centro:**
* **Periodo de ocurrencia de mortalidad semana x a x:**
* **Indicar CSM y CAM involucrados si corresponde:**

**4.- Exponer fundamentos que avalen la solicitud, acompañar antecedentes de prueba para sustentarla (ejemplos: Informes laboratorio, informes de las empresas involucradas de servicios u otros rubros de la acuicultura, anexos fotográficos, certificados de autoridad marítima, declaración de ministerios respectivos en caso de catástrofes etc.)**

***----------------------------------------------------------***

***Firma y Nombre***

***Representante legal de la empresa solicitante***