



**FORMULARIO INSCRIPCIÓN DE SISTEMAS DE PESAJE**

**RESOLUCIÓN N° 1588/2014**

**SERVICIO NACIONAL DE PESCA Y ACUICULTURA**

<b>ANTECEDENTES DEL SOLICITANTE</b>	
Nombre del Titular o Razón Social:	
R.U.T.:	
Domicilio:	
Región:	Ciudad:
Fono:	Fax:
Correo electrónico:	
Representante Legal:	
R.U.N. Representante Legal	
Fono:	Fax:
Correo electrónico:	
Indicar Número de sistemas de pesajes a Inscribir:	

El solicitante declara que la información contenida en este formulario es real y fidedigna. Cualquier modificación de la misma debe ser informada al Servicio Nacional de Pesca y Acuicultura.

Firma del Titular o Representante Legal: \_\_\_\_\_

<b>Uso exclusivo Sernapesca</b>		
Fecha de la Solicitud:	Oficina:	Correlativo oficina:
Nombre Funcionario que Recepciona:		
<input type="checkbox"/> Fotocopia RUT del solicitante o la sociedad en el caso de personas jurídicas		
<input type="checkbox"/> Fotocopia RUT del representante legal en el caso de personas jurídicas		
<input type="checkbox"/> Autorización notarial o fotocopia legalizada de la escritura pública de la sociedad para inscribir sistemas de pesajes a nombre de un tercero (si corresponde)		
<input type="checkbox"/> Copia certificada ante notario público del certificado de calibración		
<input type="checkbox"/> Ficha de identificación de cada sistema de pesaje a inscribir		
<input type="checkbox"/> Aceptada	<input type="checkbox"/> Rechazada	
Observaciones:		