Formulario

solicitud para Excepcion de perdidas

por aplicación de fuerza MAYOR

Fecha de Ingreso en Oficina de Partes \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ Timbre Servicio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1.-Datos de la Empresa**

**Nombre Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rut Titular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Región: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ACS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Centro, Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Correo Electrónico Contacto Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

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

* **FAN : Desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ hasta \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**
* **Catástrofe Natural : Desde \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ hasta \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**
* **Choque embarcaciones con las estructuras de cultivo: Fecha Evento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**

**3.- Antecedentes de la Solicitud**

* **Especie Cultivada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Número de peces a exceptuar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Mortalidad ocurrida desde el \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ hasta el \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**
* **Peso promedio de los peces (kg): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y biomasa (Kg.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Existencia Actual de los peces en el centro, en número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **Realizó Movimiento de Peces (Si/No)\*: \_\_\_\_ Indicar Res. de Fuerza Mayor que autorizó movimiento, Res. Ex. N°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(Ejemplo: movimientos solicitados de mar a mar, siembra anticipada, movimiento a ACS en descansos, etc. En caso de que el movimiento se encuentre en el marco de Pre Alerta Acuícola por FAN, solo señalar en \* Si o No)***

* **Indicar CSM y CAM involucrados si corresponde:**
* **¿Activó Plan de Acción ante Contingencias? Sí No**
* **Indique con una X el (los) PAC activado(s): MM FAN - En caso de otro, especifique**
* **Fecha notificación de la contingencia a Sernapesca: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**
* **Resolución de Término de la Contingencia: Res. Ex. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. En caso de que la contingencia aún no cuente con resolución de termino, debe señalar la fecha de envío del Informe de Termino de Contingencia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, o la fecha en que se dio por finalizada la contingencia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***\* MMIO: Mortalidad Masiva.***

**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***