

ROA N°

Regional

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE ORGANIZACIONES ACUÍCOLA

Tipo de organización	Asociados/as		Tipo de organización	Asociados/as	
	Hombres	Mujeres		Hombres	Mujeres
1 <input type="checkbox"/> Cooperativa			4 <input type="checkbox"/> Familia Unidas		
2 <input type="checkbox"/> Agricultura Familiar			5 <input type="checkbox"/> Asociación de Acuicultores		
3 <input type="checkbox"/> Escuela de Campo			6 <input type="checkbox"/> Otra:		

Nombre de la Organización:			
Fecha de Constitución		Personería Jurídica N°	
Entidad que Otorga la PJ			
Proyecto/ Sitio de Producción:			
Comunidad:	Corregimiento:	Distrito:	Provincia:

MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA VIGENTE			
Presidente:		Vocal 1:	
Vice-Presidente:		Vocal 2:	
Secretario:		Fiscal 1:	
Tesorero:		Fiscal 2:	
Período de Vigencia de la Junta Directiva:		Desde:	Hasta:

USO EXCLUSIVO DE LA ARAP	
Regional:	Hora:
Fecha de Recepción:	
Fecha de Rechazo:	
Observación de Rechazo:	
Nombre y Firma del Solicitante	Nombre y Firma del Funcionario (a) Responsable

Lista de Verificación de Documentos a Anexar (favor marcar con un gancho)			
ITEM	REQUISITOS	SI	NO
1	Certificado del Registro Público de Vigencia de la Personería Jurídica		
2	Copia de la Personería Jurídica		
3	Listado de asociados (nombre y cédula)		
4	Acreditación de dirección legal de la asociación		
5	Nombre del Representante Legal (Presidente)		
6	Copia Notariada de la última Asamblea General Ordinaria		
7	Indicar si hay asociados y/o miembros familiares con discapacidad		