# MODELO DE DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD

…………..........., cédula de identidad Nº…………......., en su calidad de representante de la Organización de Pescadores Artesanales………………….., Rut Nº………………… para el Proyecto…………………………, en el ámbito de la línea Activa Áreas de Manejo, declara estar conforme con el servicio prestado por la Entidad Consultora……………………….. y con las actividades desarrolladas en el marco del Proyecto.

|  |
| --- |
| FIRMA DEL/DE LA REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN BENEFICIARIA |