



[Empty box for identification]

Titular [Empty box]

Nº propietario declaración [Empty box]

Representante [Empty box]

Nº alfabético [Empty box]

PARCELAS DECLARADAS

Table with columns: Nº Pol., Nº Parcela, Nº Sub, Includida no perímetro SI / NON, CONSTRUCCIÓN (COMPUTABLE SI / NON, Tipo*), Paraxe, Superficie estimada (m²), Carácter dos bens, Situación rexistral, Cargas e limitacións, Sistema de explotación, ACCESO (TIPO, OBSERVACIÓN), Parcelas únicas (Pechada sobre sí SI / NON)

Legend table with columns: SITUACION REXISTRAL, SISTEMA DE EXPLOTACION, CARACTER DOS BENS, TIPO DE CARGAS E LIMITACIONES, ACCESO

*ACLARACIONES

Legend table with columns: CONSTRUCCIONES COMPUTABEIS (NON OCO), CONSTRUCCION NON COMPUTABEIS (OCO)

SINATURA (Asinar todas as follas)
Nome:
(NO CASO DE REPRESENTANTE ACREDITAR REPRESENTACIÓN)

DETALLES DO PROPIETARIO

(Se o propietario está composto por mais dunha persoa, cubrir os datos de todas as persoas)

NOME: DNI E.Civil Ano de nacemento TELEFONO CORREO ELECTRONICO

DOMICILIO CONCELLO PROVINCIA CP PORTENTAXE PARTES NATUREZA

CONXUXE DNI Notificación Eletrónica (SI / NON) **SINATURA DO PROPIETARIO**

NOME: DNI E.Civil Ano de nacemento TELEFONO CORREO ELECTRONICO

DOMICILIO CONCELLO PROVINCIA CP PORTENTAXE PARTES NATUREZA

CONXUXE DNI **SINATURA DO PROPIETARIO**

NOME: DNI E.Civil Ano de nacemento TELEFONO CORREO ELECTRONICO

DOMICILIO CONCELLO PROVINCIA CP PORTENTAXE PARTES NATUREZA

CONXUXE DNI **SINATURA DO PROPIETARIO**

NOME: DNI E.Civil Ano de nacemento TELEFONO CORREO ELECTRONICO

DOMICILIO CONCELLO PROVINCIA CP PORTENTAXE PARTES NATUREZA

CONXUXE DNI **SINATURA DO PROPIETARIO**

NOME: DNI E.Civil Ano de nacemento TELEFONO CORREO ELECTRONICO

DOMICILIO CONCELLO PROVINCIA CP PORTENTAXE PARTES NATUREZA

CONXUXE DNI **SINATURA DO PROPIETARIO**

NOME: DNI E.Civil Ano de nacemento TELEFONO CORREO ELECTRONICO

DOMICILIO CONCELLO PROVINCIA CP PORTENTAXE PARTES NATUREZA

CONXUXE DNI **SINATURA DO PROPIETARIO**

NOME: DNI E.Civil Ano de nacemento TELEFONO CORREO ELECTRONICO

DOMICILIO CONCELLO PROVINCIA CP PORTENTAXE PARTES NATUREZA

CONXUXE DNI **SINATURA DO PROPIETARIO**

DETALLES DO REPRESENTANTE

O marcar esta casilla autorizo á persoa a continuación detallada a actuar no noso nome fronte a Consellería do Medio Rural no procedemento de reestruturación parcelaria.

NOME: DNI TELEFONO CORREO ELECTRONICO Notificación Eletrónica (SI / NON)

DOMICILIO CONCELLO PROVINCIA CP **SINATURA DO REPRESENTANTE**

Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos que constan neste documento.

En cumprimento da Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal ou norma que a substitúa, o asinante do presente documento autoriza á Consellería do Medio Rural da Xunta de Galicia e ás persoas físicas e xurídicas que esta autorice, para o tratamento dos datos persoais que nel constan, cō fin exclusivo de servir de soporte para os traballos de reestruturación parcelaria.