

**SOLICITUDE DE
CERTIFICACIÓN DE
TITULARIDADE DE FINCAS**

CONCENTRACIÓN PARCELARIA DE

PARROQUIA/S

CONCELLO

NOME		APELIDOS		DNI	
DOMICILIO					
CÓDIGO POSTAL	CONCELLO		TELÉFONO FIXO	TELÉFONO MÓBIL	
EN REPRESENTACIÓN DE				PROPIETARIO Nº	

EXPÓN: Que, no acordo de concentración parcelaria da zona arriba indicada, se lle adxudicou a titularidade das seguintes fincas de reemprazo:

Finca nº	Polígono	Finca nº	Polígono

SOLICITA que se lle expida certificación acreditativa da titularidade das fincas de reemprazo sinaladas.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

- Exemplar para a administración do impreso de autoliquidación de taxas.
 Autorización do propietario (se a solicitude se presenta na súa representación)

LUGAR	DATA/...../.....	SINATURA
-------	---------------------------	----------