**AUTORIZACIÓN**

D/Dª.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, co DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a D/Dª.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, co DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para que recolla no meu nome, o/s título/s de propiedade da zona de concentración parcelaria de **SANTA MARÍA DE BAIO (ZAS-A CORUÑA)**

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022

|  |  |
| --- | --- |
| Asinado: (o que autoriza)  Debe acompañar copia do DNI ou presentar o orixinal | Asinado: (o autorizado)  Debe presentar o DNI orixinal |