

AUTORIZACIÓN

D/D^a. _____, co DNI _____,
autorizo a D/D^a. _____, co DNI
_____ para que recolla no meu nome, o/s título/s de propiedade da
zona de concentración parcelaria de **SAN VICENTE DE BOQUEIXÓN E SAN
LORENZO DE GRANXA (BOQUEIXÓN-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
---	--