SERVICIO DE INFRAESTRUCTURAS FORESTALES Y AGRARIAS

CONSEJERÍA DE DESARROLLO RURAL Y RECURSOS NATURALES

		Nº DE PROP:		Nº ALEGACIÓN:
D./Dª:				
N.I.F:		TFNO/S:		
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:				

REPRESENTANTE:			
N.I.F:		TFNO/S:	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:			

ZONA:	**MONTES DE SAN TIRSO (II Fase)**
MUNICIPIO:	**SAN TIRSO DE ABRES**
FASE:	**PROYECTO DE CONCENTRACIÓN**
FINCA/S DE REEMPLAZO Nº	
POLÍGONO	
MASA	

MANIFIESTAN

Y para que conste, se procede a extender la presente, que suscribe el compareciente, solicitando se atienda/n la/s manifestación/es realizada/s

Fdo:

En_____, a _____ de_____de 2019.