

**A LA CONSEJERÍA DE DESARROLLO RURAL Y RECURSOS NATURALES  
SERVICIO DE INFRAESTRUCTURAS FORESTALES Y AGRARIAS**

D./D<sup>a</sup>:

DNI:

Propietario nº ..... de la zona de concentración parcelaria de:

**AUTORIZA a:**

D./D<sup>a</sup>:

DNI:

Para recoger en su nombre su Boletín Individual de la Propiedad /Ficha de Atribuciones

En....., a..... de..... de 2019

Firma del propietario