



**SOLICITUDE**

REESTRUTURACIÓN PARCELARIA DE	
PARROQUIA/S	CONCELLO

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

**EXPÓN:**

**SOLICITA:**

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:**

LUGAR:	DATA:	SINATURA:
--------	-------	-----------