



**SOLICITUDE DE  
CERTIFICACIÓN DE TITULARIDADE DE  
FINCAS**

REESTRUTURACIÓN PARCELARIA DE	
PARROQUIA/S	CONCELLO

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

**EXPÓN:**

- Que, no acordo de reestruturación parcelaria da zona arriba indicada, se lle adxudicou a titularidade das seguintes fincas de reemprazo:

Polígono:	Finca nº:

Polígono:	Finca nº

**SOLICITA:** que se lle expida certificación acreditativa da titularidade das fincas de reemprazo sinaladas

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:**

Exemplar para a Administración do impreso de autliquidación de taxas (Modelo A).

Autorización do propietario (se a solicitude se presenta na súa representación).

LUGAR:	DATA:	SIGNATURA: