

CONCENTRACION PARCELARIA
ZONA: CASTRONUÑO II (VALLADOLID)

Nº de Propietario: _____

DATOS PERSONALES:

Apellidos: _____

Nombre: _____ N.I.F.: _____

Domicilio: C/ _____ Población: _____

Código Postal _____ Provincia: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Representante en la zona (1): _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____

(1) La representación podrá acreditarse mediante cualquier medio válido en Derecho que deje constancia fidedigna de su existencia o mediante apoderamiento apud acta efectuado por comparecencia personal o comparecencia electrónica en la correspondiente sede electrónica, o a través de la acreditación de su inscripción en el registro electrónico de apoderamientos de la Administración Pública competente.

EXPONE: que siendo propietario de parcelas ubicadas en el termino municipal de Castronuño, afectadas por los trabajos de reordenación parcelaria de la concentración Parcelaria de la **zona de Castronuño II (Valladolid)**:

SOLICITA:

ESTA SOLICITUD NO TENDRÁ VALIDEZ SIN REGISTRO DE ENTRADA. PODRÁ PRESENTARSE EN LAS OFICINAS DE REGISTROS DE LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN O EN CUALQUIERA DE LOS LUGARES ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 16.4 DE LA LEY 39/2015 (LPACAP)

Documentacion que se adjunta:	<i>Para cualquier aclaración dirigirse a :</i> Instituto Tecnológico Agrario de Castilla y León Carretera de Burgos km 119 47071 Finca Zamadueñas Valladolid Tlf. 983 412 034
NOTA: <i>Para los cambios de titularidad en los cuales el nuevo propietario sea una copropiedad, es necesario adjuntar los datos personales de los copropietarios</i>	

FIRMA:

Fdo.:D./Dña. _____ D.N.I. _____

FECHA:

Si desea realizar alguna otra observación, hágalo a la vuelta de la hoja.

OBSERVACIONES