

## **ALEGACION AL PROYECTO**

## Concentración Parcelaria



## LABAJOS II (Segovia)

Apellidos:			Nombre:	Nombre:	
N.I.F.:	Estado civil:	Domicilio:	Domicilio:		
Población		Provincia:	Teléfono	Teléfono:	
Conyuge:			N.I.F.:		
Representante en la Zona:			Teléfono:	Teléfono: nº propietario	
			en el término municipa	al afectado por los trabajos	
	on Parcelaria de <i>Lab</i>				
SOLICITA:				······	
<u></u>					
				<u>.</u>	
<u></u>					
<u></u>				<u></u>	
<u></u>				······	
<u></u>				<u></u>	
<u></u>				······	
FIRMA:			FECHA:	Si desea realizar alguna otra observación,	
Fdo.: D./Dña.		D.N.I		hágalo a la vuelta de la hoia.	

## Este impreso lo deberá entregar:

- A los técnicos del ITACyL durante la encuesta del Proyecto