AUTORIZACIÓN

D/Dª._____, co DNI _____, autorizo a D/Dª._____, co DNI _____ para que recolla no meu nome, o/s título/s de propiedade da zona de concentración parcelaria de **SAN VICENTE E SANTA MARÍA DE VIGO (CARRAL / CAMBRE–A CORUÑA).**

En _____,a ____ de _____de 2021

Asinado: (o que autoriza) Debe acompañar copia do DNI ou presentar o orixinal	Asinado: (o autorizado) Debe presentar o DNI orixinal