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 **SANTA MARÍA DE NEBRA (PORTO DO SON-A CORUÑA)**

En _____,a ____ de _____de 2023

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