

INVESTIGACIÓN DA PROPIEDAD: COPROPIEDAD

*** Calquera modificación dos datos declarados deberá ser comunicado por escrito ao Servizo de Infraestruturas Agrarias de Lugo.

*** Asinar no caso de declarar a propiedade.

Nº DECLARACIÓN:	
Nº PROPIETARIO:	

Nome e apelidos da persoa propietaria: _____ DNI: _____ Enderezo: _____ Localidade: _____ CP: _____ Provincia: _____ Estado Civil: _____ Ano de nacemento: _____ Nº de fillos: _____ Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Cota de participación: _____ Nome e apelidos da persoa cónxuxe: _____ DNI: _____ Datos representante/persoa titora (7): Nome e apelidos: _____ DNI: _____ Enderezo: _____ Teléfono: _____	Sinatura: _____
Nome e apelidos da persoa propietaria: _____ DNI: _____ Enderezo: _____ Localidade: _____ CP: _____ Provincia: _____ Estado Civil: _____ Ano de nacemento: _____ Nº de fillos: _____ Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Cota de participación: _____ Nome e apelidos da persoa cónxuxe: _____ DNI: _____ Datos representante/persoa titora (7): Nome e apelidos: _____ DNI: _____ Enderezo: _____ Teléfono: _____	Sinatura: _____
Nome e apelidos da persoa propietaria: _____ DNI: _____ Enderezo: _____ Localidade: _____ CP: _____ Provincia: _____ Estado Civil: _____ Ano de nacemento: _____ Nº de fillos: _____ Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Cota de participación: _____ Nome e apelidos da persoa cónxuxe: _____ DNI: _____ Datos representante/persoa titora (7): Nome e apelidos: _____ DNI: _____ Enderezo: _____ Teléfono: _____	Sinatura: _____



Nome e apelidos da persoa propietaria: _____ DNI: _____ Enderezo: _____ Localidade: _____ CP: _____ Provincia: _____ Estado Civil: _____ Ano de nacemento: _____ Nº de fillos: _____ Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Cota de participación: _____ Nome e apelidos da persoa cónxuxe: _____ DNI: _____ Datos representante/persoa titora (7): Nome e apelidos: _____ DNI: _____ Enderezo: _____ Teléfono: _____	Sinatura: _____
Nome e apelidos da persoa propietaria: _____ DNI: _____ Enderezo: _____ Localidade: _____ CP: _____ Provincia: _____ Estado Civil: _____ Ano de nacemento: _____ Nº de fillos: _____ Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Cota de participación: _____ Nome e apelidos da persoa cónxuxe: _____ DNI: _____ Datos representante/persoa titora (7): Nome e apelidos: _____ DNI: _____ Enderezo: _____ Teléfono: _____	Sinatura: _____
Nome e apelidos da persoa propietaria: _____ DNI: _____ Enderezo: _____ Localidade: _____ CP: _____ Provincia: _____ Estado Civil: _____ Ano de nacemento: _____ Nº de fillos: _____ Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Cota de participación: _____ Nome e apelidos da persoa cónxuxe: _____ DNI: _____ Datos representante/persoa titora (7): Nome e apelidos: _____ DNI: _____ Enderezo: _____ Teléfono: _____	Sinatura: _____
Nome e apelidos da persoa propietaria: _____ DNI: _____ Enderezo: _____ Localidade: _____ CP: _____ Provincia: _____ Estado Civil: _____ Ano de nacemento: _____ Nº de fillos: _____ Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Cota de participación: _____ Nome e apelidos da persoa cónxuxe: _____ DNI: _____ Datos representante/persoa titora (7): Nome e apelidos: _____ DNI: _____ Enderezo: _____ Teléfono: _____	Sinatura: _____