

INVESTIGACIÓN DA PROPIEDAD: COPROPIEDAD

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

*** Asinar no caso de declarar a propiedade.

Nome e apelidos da persoa propietaria: _____ DNI: _____ Enderezo: _____ Localidade: _____ CP: _____ Provincia: _____ Estado Civil: _____ Ano de nacemento: _____ Teléfono: _____ Notificación electrónica (si/non): _____ 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: _____ Teléfono: _____ Notificación electrónica (si/non): _____ 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: _____ Teléfono: _____ Notificación electrónica (si/non): _____ 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: _____ Teléfono: _____ Notificación electrónica (si/non): _____ 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: _____ Teléfono: _____ Notificación electrónica (si/non): _____ 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: _____ Teléfono: _____ Notificación electrónica (si/non): _____ 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: _____ Teléfono: _____ Notificación electrónica (si/non): _____ Cota de participación: _____ Nome e apelidos da persoa cónxuxe: _____ DNI: _____ Datos representante/persoa titora (7): Nome e apelidos: _____ DNI: _____ Enderezo: _____ Teléfono: _____	Sinatura:

