

Apellidos		Nombre:	
N.I.F.:	Domicilio:		
Población		Provincia:	Teléfono:
Representante en la Zona:			nº propietario

EXPONE: que siendo propietario de parcelas ubicadas en los términos municipales afectados por los trabajos de la Concentración Parcelaria de la *Zona del Canal del Páramo Alto (León)*, *Demarcación nº 2*

SOLICITA: _____,

FIRMA: Fdo.: D./Dña. _____ D.N.I. _____	FECHA: _____	<i>Si desea realizar alguna otra observación, hágalo a la vuelta de la hoja.</i>
---	----------------------------	--

- Este impreso lo puede entregar:**
- A los Técnicos del ITACyL en su localidad durante la encuesta al Proyecto.
 - Por correo ordinario a la dirección abajo indicada.