

ENCUESTA PARA LA SOLICITUD DE INICIO DEL PROCESO DE CONCENTRACIÓN
PARCELARIA DEL TÉRMINO MUNICIPAL DE CHAMARTIN

DATOS DEL PROPIETARIO	PROPIETARIO/A:
	DNI:
	Titular en Catastro:
	DOMICILIO:
	MUNICIPIO:
	PROVINCIA:
	COD. POSTAL:
	TELEFONO:
	Correo electrónico:

1.- Está usted de acuerdo en aportar sus parcelas al proceso de **CONCENTRACIÓN PARCELARIA PRIVADA** del Término municipal de CHAMARTIN?

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

2.- En caso de que su respuesta en el punto 1 haya sido **NO**:

Prestaría mi apoyo a la concentración parcelaria si se adoptarán las siguientes medidas:

El abajo firmante **MANIFIESTA SU CONFORMIDAD Y SOLICITA EL INICIO** del proceso de Concentración Parcelaria PRIVADA del Término municipal de CHAMARTIN.

Fecha y firma:

Fdo.