

## MODELO DE AUTORIZACIÓN

Yo, Don/Doña\_\_\_\_\_ con NIF/NIE\_\_\_\_\_ en calidad de persona interesada<sup>1</sup> para la presentación de solicitudes de modificación del SIGPAC, autorizo a Don/Doña\_\_\_\_\_ con NIF/NIE\_\_\_\_\_ a realizar los trámites de la solicitud de alegación a los recintos SIGPAC, atendiendo a la orden vigente, sobre los siguientes recintos:

Provincia	Municipio	Polígono	Parcela	Recinto

Persona interesada	Autorizado
Fdo. _____	Fdo. _____

<sup>1</sup> La persona interesada (propietario o titular) y el autorizado tendrán que aportar copia del NIF en vigor si el documento no se entrega firmado digitalmente.