

MODELO DE AUTORIZACIÓN

Yo, Don/Doña _____ con NIF/NIE _____ en calidad de persona interesada¹ 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 recintos:

Provincia	Municipio	Polígono	Parcela	Recinto

En _____ a ____ de _____ de 202__

Persona interesada	Autorizado
Fdo. _____	Fdo. _____

¹ 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.