



SOLICITUDE DE CAMBIO DE TITULARIDADE INTER VIVOS	ZONA DE CONCENTRACIÓN PARCELARIA	CONCELLO
---	----------------------------------	----------

NOME (*)	APELIDOS(*)		NIF(*)
DOMICILIO(*) (Via, número, piso, letra, lugar, parroquia)			TELÉFONO (*)
CÓDIGO POSTAL(*)	CONCELLO(*)	PROVINCIA-PAÍS(*)	DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO
EN REPRESENTACIÓN DE			PROPIETARIO Nº

(*) Campos obrigatorios.

EXPÓN que, segundo resulta da documentación que se achega, adquiriuse a titularidade das seguintes parcelas :

PARCELA Nº	POLÍGONO Nº	PROPIETARIO ANTERIOR	
		NOME	Nº PROPIETARIO

No caso de ser necesario indicalas en follas aparte.

A adquisición realizouse mediante (marcar o que proceda):

TIPO DE ADQUISICIÓN: Compra-Venda. Permuta. Doazón. Apartación. Pacto de mellora. Outros.

NATUREZA DO BEN: Ganancial. Privativo.

DATOS DA PERSOA ADQUIRENTE (Cubrir só cando se solicite mediante representante, cando non figure como propietario na zona ou ccambiesen os datos)

NOME (*)	APELIDOS(*)		NIF(*)
DOMICILIO(*) (Via, número, piso, letra, lugar, parroquia)			TELÉFONO (*)
CÓDIGO POSTAL(*)	CONCELLO(*)	PROVINCIA-PAÍS(*)	DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO
Nome e apelidos do seu cónxuxe			NIF(*)
			Nº de FILLOS

(*) Campos obrigatorios.

SOLICITA que se proceda ao cambio de titularidade solicitado.

DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ ACHEGAR (en orixinal ou copia compulsada):

<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa da adquisición
<input type="checkbox"/>	Xustificante da liquidación do imposto.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia do DNI das persoas adquirentes (salvo que figuren xa como propietarios na zona)

Na documentación que se achegue deberá indicarse á marxe da descrición de cada unha das parcelas, a referencia (parcela-polígono) que figure na concentración parcelaria.

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais recollidos nesta solicitude incorporaranse a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido a este centro directivo como responsable do ficheiro.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE

Lugar e data

_____, ____ de _____ de _____