

AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE MEDIDAS DE REESTRUCTURACIÓN Y/O RECONVERSIÓN DE VIÑEDO

Los abajo firmantes autorizan la ejecución de las operaciones solicitadas en las parcelas de su propiedad, relacionadas a continuación:

REFERENCIAS REGISTRO VITÍCOLA					REFERENCIAS SIGPAC							SUPERF (M2)	OPERACIÓN	FIRMA Y N.I.F.	NOMBRE Y APELLIDOS	
PROV	MUNIC	POL	PARC	SUBP	PROV	MUNIC	AGR.	ZON	POL	PARC	REC		RE/TR			

AUTORIZA A:

D. _____ con N.I.F. _____, a la ejecución de las medidas de reestructuración y/o reconversión de viñedo en las parcelas anteriormente relacionadas.

En _____ a, _____ de _____ de _____