



**MANIFESTACIÓN DE CONFORMIDAD Y SOLICITUD DE INICIO DEL PROCESO DE
CONCENTRACIÓN PARCELARIA DE OLMEDA DE LAS FUENTES (MADRID)**

COEFICIENTE DE PARTICIPACIÓN:	PROPIETARIO: D/Dña.....D.N.I nº:..... ESTADO CIVIL:REGIMEN MATRIMONIAL (GANACIALES/SEPARACIÓN BIENES):..... NOMBRE DEL CÓNYUGE: D.N.I. nº:	
	<table border="1"> <tr> <td style="width: 15%;">DOMICILIO COMPLETO</td> <td> CALLE: Nº:..... PISO: PUERTA: MUNICIPIO: PROVINCIA: CÓDIGO POSTAL: TF. fijo: Tf móvil:..... Correo electrónico: </td> </tr> </table>	DOMICILIO COMPLETO
DOMICILIO COMPLETO	CALLE: Nº:..... PISO: PUERTA: MUNICIPIO: PROVINCIA: CÓDIGO POSTAL: TF. fijo: Tf móvil:..... Correo electrónico:	
COEFICIENTE DE PARTICIPACIÓN:	PROPIETARIO: D/Dña.....D.N.I nº:..... ESTADO CIVIL:REGIMEN MATRIMONIAL (GANACIALES/SEPARACIÓN BIENES):..... NOMBRE DEL CÓNYUGE: D.N.I. nº:	
	<table border="1"> <tr> <td style="width: 15%;">DOMICILIO COMPLETO</td> <td> CALLE: Nº:..... PISO: PUERTA: MUNICIPIO: PROVINCIA: CÓDIGO POSTAL: TF. fijo: Tf móvil:..... Correo electrónico: </td> </tr> </table>	DOMICILIO COMPLETO
DOMICILIO COMPLETO	CALLE: Nº:..... PISO: PUERTA: MUNICIPIO: PROVINCIA: CÓDIGO POSTAL: TF. fijo: Tf móvil:..... Correo electrónico:	
COEFICIENTE DE PARTICIPACIÓN:	PROPIETARIO: D/Dña.....D.N.I nº:..... ESTADO CIVIL:REGIMEN MATRIMONIAL (GANACIALES/SEPARACIÓN BIENES):..... NOMBRE DEL CÓNYUGE: D.N.I. nº:	
	<table border="1"> <tr> <td style="width: 15%;">DOMICILIO COMPLETO</td> <td> CALLE: Nº:..... PISO: PUERTA: MUNICIPIO: PROVINCIA: CÓDIGO POSTAL: TF. fijo: Tf móvil:..... Correo electrónico: </td> </tr> </table>	DOMICILIO COMPLETO
DOMICILIO COMPLETO	CALLE: Nº:..... PISO: PUERTA: MUNICIPIO: PROVINCIA: CÓDIGO POSTAL: TF. fijo: Tf móvil:..... Correo electrónico:	

Los abajo firmantes MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD Y SOLICITAN EL INICIO del proceso de concentración parcelaria de la zona de Olmeda de las Fuentes para lo cual aportarían, en caso de que se inicie el proceso, las parcelas de referencia.

*Para ello declaran que los datos que figuran en el presente impreso son ciertos.
Se adjuntan fotocopias de los DNI de los proindivisarios.*

FECHA Y FIRMA: