

D. / Dña.

(propietario/a), con D.N.I. [REDACTED], propietario/a de fincas en la Zona
de Concentración Parcelaria [REDACTED] QUINTANA DEL PIDIO [REDACTED] de (Burgos).

Autorizo a D. /Dña.

con DNI [REDACTED] A recoger mis títulos de propiedad de la citada zona.

En Burgos, a de de 2019

Firma del titular de la propiedad (fotocopia DNI)