MODELO DE AUTORIZACIÓN

Yo, Don/Doña _____ con NIF/NIE _____ en calidad de persona interesada[1] 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 al los recintos SIGPAC, atendiendo a la orden vigente, sobre los siguientes recintos:

Provincia	Municipio	Polígono	Parcela	Recinto

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.