SOLICITUD PARCELAS

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Apellidos y Nombre DNI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección (Calle, Plaza, Avda., Paseo, etc) Nº Piso Puerta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

Municipio Teléfono móvil Teléfono fijo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LOCALIZACIÓN DE LAS PARCELAS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Finca | Paraje | Polígono | Parcela | Recinto |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE APORTAR:**

Copia del documento nacional de identidad tanto del autorizado como del autorizante

Informe de Vida Laboral de fecha igual o posterior a esta solicitud en el que se acredite la actividad agraria (teléfono 901 50 20 50. Opción 1)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

La presentación de la solicitud cumplimentada incorrectamente o la falta de la documentación que se describe, podrá ser causa, en caso de falta de subsanación, a tener por desistido al interesado. El plazo para subsanar la falta o acompañar los documentos preceptivos será de diez días naturales a contar desde el día siguiente al de la presentación de esta solicitud.

El solicitante manifiesta conocer que el plazo para tramitar y resolver este expediente será de 3 meses. Si transcurrido este tiempo no recae resolución, la solicitud se entenderá desestimada por silencio administrativo. Asimismo, la persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la solicitud, dándose por enterada de la responsabilidad en que pueda incurrir por falsedad en documento, y AUTORIZA a la Administración a poder efectuar cualquier comprobación de los mismos.

Ejea de los Caballeros, a \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del / la solicitante**

SRA. ALCALDESA DE EJEA DE LOS CABALLEROS

Los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y sus documentos anexos se obtienen para formar parte de ficheros responsabilidad de Ayuntamiento de Ejea de los Caballeros. Estos ficheros se utilizan para el estudio y resolución de la solicitud presentada por usted, así como su gestión, tramitación, seguimiento y control de la misma. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ser ejercidos mediante escrito dirigido a Ayuntamiento de Ejea de los Caballeros, Cosculluela 1, 50600 Ejea de los Caballeros (ZARAGOZA).