



As persoas que asinan o presente documento autorizan a Consellería de Medio Ambiente e Ordenación do Territorio, como unidade responsable do presente procedemento administrativo, a comprobar os datos que se relacionan a seguir:

NOME E APELIDOS	NIF	INDICAR SE FIRMA EN CALIDADE DE PAI, NAI OU PERSOA TITORA	AUTORIZA CONSULTA IDENTIDADE	SINATURA DA PERSOA AUTORIZANTE
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	