



COMUNICACIÓN DE CORTA CANDO SE SUPERAN AS 10TM

SOLICITANTE

Nome e apelidos ou razón social	DNI / CIF	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Enderezo:	Teléfono: Fixo / Móbil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Municipio:	Provincia:	Código Postal:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail:		<input type="text"/>
Permiso de Corta	si <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

REPRESENTANTE

Nome e apelidos ou razón social	DNI / CIF	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Enderezo:	Teléfono: Fixo / Móbil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Municipio:	Provincia:	Código Postal:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail:		<input type="text"/>
Acredita representación	si <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

DATOS DA OPERACIÓN DE CORTA E IDENTIFICACIÓN DA FINCA

Especie de madeira	Toneladas á extraer		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Parroquia	Lugar	Polígono	Parcela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lugar de Depósito	<input type="text"/>		
Vías a utilizar para o transporte	<input type="text"/>		

Frades,

(Sinatura)

Sr. Alcalde do Concello de Frades