MODELO DE DELEGACIÓN DA XESTIÓN FORESTAL

D/Dª:	**NIF:**	**Telf.:**
Dirección:	**Localidad:**	**C.P.:**
e-mail:	☐ **En calidad de persoa física**	
☐ **En calidad de representante de la entidad jurídica:**		
Sede social:	**CIF:**	**Cargo:**

DECLARO estar en posesión de la documentación legal que a acredita la propiedad de las parcelas que están referidas en la siguiente tabla:

NOMBRE DE MONTE/FINCA	MUNICIPIO	REFERENCIA CATASTRAL	SUP. (ha)

AUTORIZO A D/Dª:		**NIF.:**
Dirección:	**Municipio:**	**C.P.:**

a **realizar la gestión forestal** de las parcelas citadas con anterioridad siguiendo lo establecido en el instrumento de ordenación con el que se ordenen, abarcando dicha autorización la comercialización del producto resultante de los diferentes aprovechamientos que se realicen en esas parcelas. Asimismo, autorizo para que las citadas parcelas sean adheridas al sistema de certificación forestal sostenible a través del grupo SELGA XESTIÓN FORESTAL SOSTIBLE.

En ....., a ..... de ..... de 201....

Firma del propietario/a

Firma del gestor/a

A efectos de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, se les informa de que los datos persoales proporcionados se incorporarán (o se actualizarán) a los ficheros de la COMPAÑÍA GALEGA DE SILVICULTORES S.L., con domicilio en Rúa do Villar nº 33, 1º 15705 SANTIAGO DE COMPOSTELA. Tiene derecho al acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la Ley, que podrá ejercer mediante escrito dirigido al responsable de los mismos, en la dirección anteriormente indicada.