

MODELO DE DELEGACIÓN DA XESTIÓN FORESTAL

D/Dª:	NIF:	Telf.:
Enderezo:	Localidade:	C.P.:
e-mail:	<input type="checkbox"/> En calidade de persoa física	
<input type="checkbox"/> En calidade de representante da entidade xurídica:		
Sede social:	CIF:	Cargo:

DECLARO estar en posesión da documentación legal que a acredita a propiedade das parcelas que están referidas na seguinte táboa:

NOME DE MONTE/FINCA	CONCELLO	REFERENCIA SIXPAC	SUP. (ha)

AUTORIZO A D/Dª:	NIF.:
Enderezo:	Localidade:
	C.P.:

a **realizar a xestión forestal** das parcelas citadas con anterioridade seguindo o establecido no instrumento de ordenación co que se ordenen , abarcando dita autorización a comercialización do produto resultante dos diferentes aproveitamentos que se realicen nesas parcelas. Asimesmo, autorizo para que as citadas parcelas sexan adheridas ao sistema de certificación forestal sostible a través do grupo SELGA XESTIÓN FORESTAL SOSTIBLE.

En, a de de 201....

Sinatura do propietario/a

Sinatura do xestor/a

A efectos da Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, sobre Protección de Datos de Carácter Persoal, informáseles de que os datos persoais proporcionados incorporaranse (ou actualizarán) aos ficheiros da COMPANHÍA GALEGA DE SILVICULTORES S.L., con domicilio en Rúa do Villar nº 33, 1º 15705 SANTIAGO DE COMPOSTELA. Ten dereito ao acceso, cancelación e oposición nos termos previstos na Lei, que poderá exercer mediante escrito dirixido ao responsable dos mesmos, na dirección anteriormente indicada.