



AYUNTAMIENTO DE
AGUILAFUENTE

DECLARACIÓN DE COPROPIEDADES

INVESTIGACIÓN DE LA PROPIEDAD

ZONA DE CONCENTRACIÓN PARCELARIA: **AGUILAFUENTE (SEGOVIA).**

HOJA DE COPROPIETARIOS

PROPIETARIO: _____ Nº de propietario _____

Copropietario nº _____

Apellidos _____ Nombre _____ D.N.I. _____

Tlf: _____ Domicilio: C/ _____ Población _____

C.Postal _____ Sexo _____ Año de nacimiento _____ E. Civil _____ Cuota _____

Cónyuge (nombre y apellidos) _____ D.N.I. _____

Copropietario nº _____

Apellidos _____ Nombre _____ D.N.I. _____

Tlf: _____ Domicilio: C/ _____ Población _____

C.Postal _____ Sexo _____ Año de nacimiento _____ E. Civil _____ Cuota _____

Cónyuge (nombre y apellidos) _____ D.N.I. _____

Copropietario nº _____

Apellidos _____ Nombre _____ D.N.I. _____

Tlf: _____ Domicilio: C/ _____ Población _____

C.Postal _____ Sexo _____ Año de nacimiento _____ E. Civil _____ Cuota _____

Cónyuge (nombre y apellidos) _____ D.N.I. _____

Copropietario nº _____

Apellidos _____ Nombre _____ D.N.I. _____

Tlf: _____ Domicilio: C/ _____ Población _____

C.Postal _____ Sexo _____ Año de nacimiento _____ E. Civil _____ Cuota _____

Cónyuge (nombre y apellidos) _____ D.N.I. _____

Copropietario nº _____

Apellidos _____ Nombre _____ D.N.I. _____

Tlf: _____ Domicilio: C/ _____ Población _____

C.Postal _____ Sexo _____ Año de nacimiento _____ E. Civil _____ Cuota _____

Cónyuge (nombre y apellidos) _____ D.N.I. _____

_____, a _____ de _____ de 2.0_____

Firmas de todos los propietarios