FULL ADHESIO PROPIETARIS

El senyor/a_____ DNI_____
I domicili al carrer _____
del municipi_____codi postal_____
és propietari/a de les finques relacionades tot seguit, i manifesta la seva voluntad d'adhesió a l'ADF _____

| FINCA | SUPERFICIE | REFERENCIA CADASTRAL |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Data i signatura