

## AUTORIZACIÓN APROVECHAMIENTO MICOLOGICO

### Datos del propietario

Nombre y apellidos		DNI
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Dirección	C.P.	Municipio / Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfonos	Email	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### Datos del autorizado

Nombre y apellidos		DNI
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Dirección	C.P.	Municipio / Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfonos	Email	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

La persona autorizada para el aprovechamiento podrá hacer uso de esta autorización del día

<input type="text"/>	hasta el día (ambos incluidos)	<input type="text"/>
----------------------	--------------------------------	----------------------

**Especies** autorizadas para su aprovechamiento:

- Todas
  Solo las comestibles
  Solo los níscales

**Parcelas** autorizadas para dicho aprovechamiento micológico:

Localidad / Municipio	Polígono	Parcela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma del propietario

<input type="text"/>
----------------------

Firma del autorizado

<input type="text"/>
----------------------