

**ANEXO II**  
**FORMULARIO DE RENUNCIA**

**DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE**

NOME E APELIDOS:		D.N.I.:
DENOMINACIÓN DA ENTIDADE:		
N.I.F.:	CARGO NA ENTIDADE:	
E-MAIL:	TELÉFONO:	

**Renuncio:**

Á excursión concedida dentro do programa "*Coñece a túa provincia*" para o día\_\_\_do mes de \_\_\_\_\_ de 2025.

Motivo da renuncia: \_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

(Sinatura)

**ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN DE LUGO**