

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 2024.

Motivo da renuncia: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

(Sinatura)

ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN DE LUGO