

ANEXO II

FORMULARIO DE RENUNCIA

DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE E INTERLOCUTORA ANTE A DEPUTACIÓN DE LUGO:

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 2023.

Indicación do motivo da renuncia:_____

En_____, a _____ de_____de 2023

(Sinatura)