

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 2021.

En _____, a _____ de _____ de 2021

(Sinatura)

ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN DE LUGO