

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 2022

Indicación do motivo da renuncia:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_de 2022

(Sinatura)

ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN DE LUGO