

MODELO DE DESISTIMIENTO Y RENUNCIA

DATOS DEL REPRESENTANTE (Si aplica)

D/Dña/Razón Social
con DNI/NIF.,
con domicilio en (municipio), (vía pública) nº

DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTADO

a D./Dña/ Razón Social
con DNI/NIF., con domicilio a efectos de notificaciones en (municipio)
.....(vía pública) nº
para que actúe ante los órganos de la Administración de la Comunidad Foral de Navarra
en el procedimiento de *Ayudas para la transformación de flotas de transporte de
viajeros y de mercancías de empresas privadas prestadoras de servicios de transporte
por carretera.*

Con la firma del presente escrito el destinatario último de la ayuda:

- Desiste de la solicitud de ayuda con número de registro / realizada a
fecha de de de
- Renuncia a la solicitud de ayuda concedida con número de expediente-
.....-..... a fecha de de

y responde de la autenticidad de la firma del otorgante

EL SOLICITANTE

En a de de

EL REPRESENTANTE

En, a de de

Nota: En caso de que la **representación** no sea para la **gestión total** de la ayuda, la **firma del solicitante** es **obligatoria**.