MODELO DE DESISTIMIENTO Y RENUNCIA

Don/Doña:
con N.I.F./N.I.E.:
con domicilio en:
Localidad/Municipio:
CP: Provincia:
Teléfono: Correo electrónico:

en su propio nombre o en representación de

Razón social:
con N.I.F./N.I.E.:
con domicilio en:
Localidad/Municipio:
CP: Provincia:
Teléfono: Correo electrónico:

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 la solicitud de ayuda concedida con número de expediente - - - a fecha de de

En , a de de
(Firma del solicitante o del representante de la persona o empresa solicitante)