

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 *Programa de incentivos ligados a la movilidad eléctrica*
(*Programa MOVES III*) 2021.

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 a 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**.