

(Rellenar, firmar electrónicamente y enviar; no imprimir; en caso de no disponer de firma digital, enviar sin firma y enviar escaneada la última hoja firmada a mano)

Boletín Oficial de la Provincia	
Número	Fecha

ANEXO V: RENUNCIA

LÍNEA I: BIENESTAR SOCIAL

1	RENUNCIA
NOMBRE DE LA ENTIDAD	
NIF DE LA ENTIDAD	
REPRESENTANTE LEGAL	
DNI	
MUNICIPIO DE LA ENTIDAD	
MANIFIESTA QUE (marque la casilla para RENUNCIAR a la Solicitud Presentada)	
<input type="checkbox"/>	Renuncia a la Solicitud Presentada
2	FECHA Y FIRMA
En _____ a _____	
Fdo. Electrónica/Manuelmente Representante Legal	
A/A ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE GRANADA	