

(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**

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