ANEXO IV

MODELO DE RENUNCIA

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF

MANIFIESTA

Que el día _____ recibió la notificación de la concesión de la beca que le fue otorgada al amparo de la Resolución de 21 de junio de 2017 por la que se establecen las bases reguladoras para la concesión, en régimen de concurrencia competitiva, de becas para realizar estudios en el Centro Superior de Hostelería de Galicia, y se convocan para el curso 2017/18.

DECLARA

Que renuncia a la beca concedida, con los efectos que establece la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

_____ , _____ de _____ de _____