



MODELO DE RENUNCIA

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

MANIFESTA

Que o día recibiu a notificación da concesión da bolsa que lle foi outorgada ao abeiro da Resolución do 21 de xuño de 2017 pola que se establecen as bases reguladoras para a concesión, en réxime de concorrencia competitiva, de bolsas para realizar estudos no Centro Superior de Hostalaría de Galicia, e se convocan para o curso 2017-2018.

DECLARA

Que renuncia á bolsa concedida, cos efectos que establece a Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de