



**DECLARACIÓN DE RENUNCIA DA SUBVENCIÓN**

**DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE**

RAZÓN SOCIAL

NIF

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN**

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

**DECLARA**

Que renuncia á subvención concedida ao abeiro da Orde do 2 de agosto de 2017 pola que se aproban as bases reguladoras e se convocan subvencións para proxectos de saúde pública no campo do VIH/sida e outras infeccións de transmisión sexual realizados en Galicia por entidades privadas sen ánimo de lucro.

**SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE**

Lugar e data

,

de

de