



Encher se esa é a súa vontade / Rellenar si esa es su voluntad

ANEXO IV OPCIONAL [Bilingüe Galego / Castellano]

DESESTIMACIÓN OU RENUNCIA / DESESTIMACIÓN O RENUNCIA

Eu / Yo, con NIF/NIE (o Pasap.)
Núm..... e/ y domicilio en Ourense, R/
..... núm andar / piso CP 32.....

Comunico ao Servizo de benestar social do Concello de Ourense que desisto da miña solicitude de axuda para/**Comunico** al Servicio de benestar social del Ayuntamiento de Ourense que desisto de mi solicitud de ayuda para, matriculado/a no curso escolar/ matriculado/a en el curso escolar 20...../20..... e que foi presentada no Rexistro Municipal con data/y que fue presentada en el Registro municipal con fechae concedida previa resolución de data/y concedida previa resolución de fecha

Ourense, de 20.....

Asdo /Fdo: