Telf. 012 P - 1419

**Renuncia de la subvención**

**Entidad de formación**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominación razón social | CIF | Código Entidad |
|  |  |  |

**Representante legal**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NIF/CIF | Apellidos | Nombre | Correo electrónico de la Entidad |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Modalidad | Programa |
|  |  |

**Datos de la acción formativa**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominación | Nº Expediente |
|  |  |

**Comunico la renuncia de la subvención arriba referenciada, a esta entidad por el Servicio Regional de Empleo y Formación, y:**

  Cofinanciada por Fondos Europeos

  No confinanciada por Fondos Europeo

|  |
| --- |
| **Motivo:** |

El representante Legal de la Entidad

Documento firmado electrónicamente

DIRECCIÓN GENERAL DEL SERVICIO REGIONAL DE EMPLEO Y FORMACIÓN