



Ayuntamiento de Arenas de San Pedro

ANEXO II: MODELO DE RENUNCIA

DATOS DEL PADRE, LA MADRE, EL/ LA TUTOR/A LEGAL O PROGENITOR/A QUE PRESENTA LA SOLICITUD DE RENUNCIA		
Nombre	Primer apellido	Segundo Apellido
DIRECCIÓN		
País	Provincia	Municipio
Código postal	Tipo vía	Vía
Número	Piso	Puerta
MEDIOS DE CONTACTO		
Teléfono	Correo electrónico	

ACTUANDO EN CALIDAD DE:
Indique si es padre, madre, tutor/a o progenitor/a

DATOS DEL MENOR
Nombre y apellidos:
Fecha de nacimiento:

DECLARA QUE
Cumpliendo los requisitos establecidos en las Bases Reguladoras de la concesión de subvención del Cheque Bebé, RENUNCIO de manera expresa ante este Ayuntamiento a la ayuda de Cheque bebé, a favor del padre, madre, tutor/a legal o progenitor/a indicado a continuación.

RENUNCIO A FAVOR DE:
Persona a favor de la que renuncia:



Ayuntamiento de Arenas de San Pedro

Los datos personales contenidos en la presente instancia son recogidos bajo el consentimiento del/la interesado. Serán objeto de tratamiento automatizado e incorporados a los ficheros de información del Ayuntamiento, cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento. Su uso se restringirá exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo cederse o comunicarse a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal. Los interesados podrán ejercitar ante el Ayuntamiento, los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición, en los términos establecidos por la ley indicada.

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En _____, a ____ de _____ de
La persona solicitante o representante legal.

Fdo. _____