

ANEXO III

DECLARACIÓN DE PREFERENCIA

D/D^a _____, con NIF/NIE _____,
por la presente, bajo su personal responsabilidad,

DECLARA:

Que habiéndose presentado a varias modalidades de los Premios Sanidad Militar 2026 y en aplicación de lo dispuesto en el artículo 6.3 de la Orden DEF/410/2025, de 15 de abril, por la que se establecen las bases reguladoras para la concesión de los Premios Sanidad Militar, en el supuesto de ser merecedor/a de premio en más de una modalidad, incluso en caso de coautoría, su orden de preferencia es el siguiente:

Preferencia	Modalidad
1 ^a	
2 ^a	

Que con ello, RENUNCIA de manera expresa a todos los derechos que como beneficiario pudieran derivarse de la concesión de un segundo premio, sin que con dicha renuncia pudieran verse afectados los derechos de otros coautores.

En _____, a _____ de _____ de 2026.

Firma: