



Renuncia (Anexo VII)

Dona/Don _____ con DNI _____
en calidade de representante da/os menor/es _____
_____ escolarizados
no curso 2020/2021 no centro educativo _____
solicitante das axudas de comedor escolar do Concello de Redondela para o curso
2020-2020, Pola presente comunico aos Servizos Sociais do Concello de Redondela
que as/os menores arriba mencionadas/os deixan de asistir ao comedor escolar para o
que tiñan concedida axuda municipal a partir do día _____ (indicar a
data), polo motivo que se indica:

Redondela, _____ de _____ de 202__

Sinatura da persoa solicitante

SRA. ALCALDESA – PRESIDENTA DO ILMO. CONCELLO DE REDONDELA

Concello de Redondela

Rúa Alfonso XII, 2 36.800 Redondela (Pontevedra) Tlf. 986 400 300 Fax: 986 403 894 CIF: P3604500C



Cod. Validación: 9HGSLLJG43AMU6W5PEJWPKPKW | Corrección: <https://redondela.sedelectronica.gal/>
Documento asinado electronicamente desde a plataforma xestiona esPublico | Páxina 26 a 61