



ANEXO II

PROGRAMA DE CONCILIACIÓN DE VERÁN	RENUNCIA Á PRAZA
--	-------------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE
NOME E APELIDOS
NIF
ENDEREZO
TELÉFONO
EMAIL

DATOS DO/S FILLO/S OU FILLA/S POLO/S QUE SE SOLICITOU O SERVIZO			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	CÓDIGO SOLICITUDE
☐ COMUNICO A RENUNCIA á praza adxudicada no Programa Concilia Verán da/s seguinte/s semana/s: _____			
SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE			
Lugar e data			
En _____ a _____ de _____ de 2025			