

**CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO DESTINADAS
A FINANCIAR ACTUACIONES DE CARÁCTER SANITARIO PARA EL AÑO 2017**

ANEXO VI - ACEPTACIÓN O RENUNCIA

D./Dña. _____, con DNI/NIE _____ en
calidad de _____ de la Entidad

DECLARA:

Que publicada **resolución de concesión** en BOA de _____ de _____ de 2017, por la que se concede a la entidad

la cuantía de _____ € como subvención para la realización del proyecto _____.

Acepta la subvención concedida mediante resolución de _____ de _____ de 2017, del Consejero de Sanidad.

Renuncia a la subvención en su día solicitada.

En _____, a _____ de _____ de 2017

Firma del representante y sello de la Entidad