#### **ANNEX 8: FORMULARI DE RENÚNCIA I/O DEVOLUCIÓ TOTAL O PARCIAL DE LA SUBVENCIÓ**

# CONVOCATÒRIA PER A LA REALITZACIÓ DE PROJECTES D’ACTIVITATS DE SENSIBILITZACIÓ, PROMOCIÓ DELS DRETS HUMANS I LA CONVIVÈNCIA INTERCULTURAL ENTRE L’1 DE JUNY DE 2024 I EL 31 DE MAIG DE 2025

|  |  |
| --- | --- |
| **LÍNIA 1** | **LÍNIA 2** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DADES DE L’ENTITAT | | | |
| ENTITAT (NOM SEGONS ESTATUTS): | | | NIF: |
| TELÈFON: | ADREÇA ELECTRÒNICA: | | |
| DADES DEL/LA REPRESENTANT | | | |
| LLINATGES I NOM: | | DNI: | |
| TELÈFON: | ADREÇA ELECTRÒNICA: | | |
| CÀRREC QUE OCUPA EN L’ENTITAT: PRESIDENT/A SECRETARI/ÀRIA ALTRES (INDICAR): | | | |

L’entitat que represent (marcau les que pertoqui):

Renuncia al procediment d’atorgament de la subvenció de referència per les raons següents:

I procedeix de forma voluntària a la

Devolució parcial

Devolució total

per import de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € de la subvenció rebuda en data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/202\_\_\_.

La devolució, si escau, s’ha d’efectuar al compte bancari de l’Ajuntament de Palma:

* BIC/codi SWIFT: CAIXESBBXXX
* IBAN: ES91 2100 0011 8502 0154 3055
* Concepte: Devolució subvenció Coop 2024

.............................., a .......... de/d’ .......................... de 202....

El representant.

(Firma i segell de l’entitat)