

ANEXO V MODELO ACEPTACIÓN / RECHAZO DE LA SUBVENCIÓN

D/Dña. _____,
D.N.I.: _____
Con domicilio a efectos de notificación en _____,
Nº ____ de _____, Tel. _____,
Móvil _____, Fax _____,
Correo Electrónico _____

MANIFIESTA:

Que a la vista de la Resolución Definitiva publicada en fecha **25 octubre de 2019** _____, de la Convocatoria de Becas para deportistas durante el año 2019 y dentro del plazo de 15 días atribuido para ello, comunico la aceptación/rechazo de la Beca solicitada (marcar con una X lo que proceda):

ACEPTO

RECHAZO

Y solicita que se incorpore el presente documento al expediente de la Convocatoria, a los efectos oportunos.

En _____ a ____ de _____ 2019

Firma del/la solicitante,

Fdo. : _____

SR. PRESIDENTE DEL P.M.D. DEL IMO. AYUNTAMIENTO DE CABRA.-