

D/Dña.:.....,
provista de D.N.I. número.....,

DECLARA:

Que habiendo sido seleccionada para desempeñar el puesto de..... como personal laboral temporal para la Mancomunidad de Servicios Sociales de Castañeda, Penagos, Santa María de Cayón y Saro al amparo de la Orden HAC/48/2014,

RENUNCIO A DICHO PUESTO OFERTADO

Para que conste para los efectos oportunos.

En Penagos a..... de Febrero de 2015.

Fdo.:.....

**MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS SOCIALES Y OTROS POSIBLES
SERVICIOS DE “CASTAÑEDA, PENAGOS, SANTA MARÍA DE CAYÓN Y
SARO”**