**DESISTIMIENTO DE LA SOLICITUD DE INCLUSIÓN EN LAS LISTAS PARA LA COBERTURA TEMPORAL DE PUESTOS DEL GRUPO IV, CATEGORÍAS PROFESIONALES DE GEROCULTOR/A (43) Y PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES (44) Y SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE TASAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE | | | | PRIMER APELLIDO | | | SEGUNDO APELLIDO | | | | NIF O EQUIVALENTE | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | |
| **DOMICILIO (no es necesario cubrirlo si coincide con el de la solicitud inicial)** | | | | | | | | | | | | |
| TIPO | NOMBRE DE LA VÍA | | | | | ESCALERA | | NÚM. | | BLOQ. | PISO | PUERTA |
|  |  | | | | |  | |  | |  |  |  |
| PARROQUIA | | | | | | | LUGAR | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | PROVINCIA | | | AYUNTAMIENTO | | | | LOCALIDAD | | | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | |
| TELÉFONO 1 | | | TELÉFONO 2 | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Y, EN SÚ REPRESENTACIÓN** | | | |
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF |
|  |  |  |  |
| **EXPÓNE:** | | | |
| Que de conformidad con la Resolución del 7 de marzo de 2019 (DOG del 18 de marzo) presentó solicitud de inclusión en las listas para la contratación temporal de personal laboral de la Xunta de Galicia del grupo IV en la categoría profesional de (marcar con un X el recuadro que corresponda), pagando las correspondientes tasas administrativas:  Gerocultor/a (43)  Personal de Servicios Generales (44)  Por lo cual,   |  |  | | --- | --- | | **DESISTE de la solicitud referida y SOLICITA l**a devolución de las tasas ingresadas por derecho de inscripción por importe de |  |   [As barras laterais son óptimas para salientar puntos importantes do texto ou fornecer información adicional de referencia rápida, por exemplo, unha programación.  Normalmente colócanse na parte esquerda ou dereita da páxina, ou na parte superior ou inferior. Mais podes arrastralas facilmente até ao lugar que máis che guste.  Cando esteas pronto para engadir contido, preme aquí e comeza a escribir.]  [Título da barra lateral] | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS BANCARIOS** | | | | | | | |
| Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados relativos a la cuenta bancaria indicada. | | | | | | | |
| TITULAR DE LA CUENTA | NÚMERO DE CUENTA BANCARIA (24 DÍGITOS) | | | | | | |
|  | IBAN |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA** |
| □ Documentación justificativa de haber abonado las tasas |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **[FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE]** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Lugar y fecha | | | | | | | |
|  | , |  | de |  | de |  |  |

**Dirección Xeral da Función Pública**