

[Nombre del Solicitante de la Renuncia]  
[Dirección del Solicitante de la Renuncia]  
[Localidad, Provincia/Estado]  
[Código Postal]  
[Correo Electrónico del Solicitante de la Renuncia]

[Fecha]

[Nombre del Donante]  
[Dirección del Donante]  
[Localidad, Provincia/Estado]  
[Código Postal]

Estimado/a [Nombre del Donante],

Por medio de la presente, quiero informar que renuncio expresamente a cualquier derecho o interés que pudiera tener sobre la donación de [descripción de la donación].

Entiendo que, como resultado de esta renuncia, no tendré ningún derecho ni interés en la donación y que el donante tendrá derecho a disponer de la misma de cualquier manera que considere oportuna.

Reconozco que esta renuncia es de carácter irrevocable y que no se me requerirá ninguna consideración adicional para que tenga efecto.

Agradezco su comprensión y cooperación en este asunto.

Atentamente,

[Nombre del Solicitante de la Renuncia]

---

[Firma del Solicitante de la Renuncia]

[Teléfono y correo electrónico]