ANEXO III

DECLARACIÓN DE PREFERENCIA

D/Dª _____, con NIF/NIE _____, por la presente, bajo su personal responsabilidad,

DECLARA:

Que habiéndose presentado a varias modalidades de los Premios Sanidad Militar 2025 y en aplicación de lo dispuesto en el artículo 6.3 de la Orden DEF/410/2025, de 15 de abril, por la que se establecen las bases reguladoras para la concesión de los Premios Sanidad Militar, en el supuesto de ser merecedor/a de premio en más de una modalidad, incluso en caso de coautoría, su orden de preferencia es el siguiente:

Preferencia	Modalidad
1ª	
2ª	

Que con ello, RENUNCIA de manera expresa a todos los derechos que como beneficiario pudieran derivarse de la concesión de un segundo premio, sin que con dicha renuncia pudieran verse afectados los derechos de otros coautores.

En , a de de 2025.

Firma:

CVE: BOD-2025-137-19940
Verificable en https://sede.defensa.gob.es/acceda/bod