

**REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES CONVOCADO POR ORDEN DE 8 DE MAYO DE 2018, POR LA QUE SE CONVOCAN SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA EN MATERIA DE PERSONAS MAYORES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD, FORMACIÓN DE JÓVENES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD, COMUNIDAD GITANA, PERSONAS MIGRANTES, PERSONAS SIN HOGAR, ATENCIÓN EN MATERIA DE ADICCIONES, IGUALDAD DE TRATO Y NO DISCRIMINACIÓN DE LAS PERSONAS LGTBI, ACCIÓN SOCIAL Y VOLUNTARIADO, EN EL ÁMBITO DE LAS COMPETENCIAS DE LA CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y POLÍTICAS SOCIALES, PARA EL EJERCICIO 2018**

Examinadas las solicitudes presentadas para la concesión de subvenciones por el procedimiento de concurrencia competitiva en el ámbito de la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales, correspondientes a la línea subvenciones individuales para personas mayores, de conformidad con lo dispuesto en el art. 24.1 del Decreto 282/2010, de 4 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento de los procedimientos de concesión de subvenciones de la Administración de la Junta de Andalucía, y el artículo 13.1 de la Orden de 5 de octubre de 2015, por la que se aprueban las bases reguladoras tipo y los formularios tipo de la Administración de la Junta de Andalucía para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, se requiere de manera conjunta a las personas o entidades solicitantes que se relacionan en el anexo adjunto para que en el plazo de **10 días**, computados desde el siguiente a la publicación de este acto en la página web de la Consejería, procedan a la subsanación de los extremos que no se hubieran cumplimentado en la solicitud y que se señalan en el anexo referido, con la indicación de que, si así no lo hicieran, se les tendrá por desistidas de su solicitud, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas previa resolución que deberá ser dictada en los términos del artículo 21 de la referida Ley.

Los escritos mediante los que las personas o entidades efectúen la subsanación podrán presentarse en cualquiera de los medios indicados en el apartado 10 c) del Cuadro Resumen.

De conformidad con el artículo 22 de la referida Ley 39/2015, de 1 de octubre, el plazo máximo para notificar la resolución expresa del presente procedimiento queda suspendido por el tiempo que medie entre la notificación de este requerimiento y su efectivo cumplimiento o, en su defecto, por el transcurso del plazo concedido para la subsanación.

Contra el presente acuerdo, como acto de trámite, no cabe recurso alguno de conformidad con el artículo 112 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Sevilla

**EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN**

**Fdo.: INMACULADA FAJARDO RIVAS**



CL. LUIS MONTOTO 87-89, 41071 SEVILLA  
Telef. 955006800 Fax. 955923582

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	k4IezIGTQpsD6wht/wZ2aA==	<b>Fecha</b>	02/10/2018
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Inmaculada Fajardo Rivas		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/k4IezIGTQpsD6wht/wZ2aA=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/k4IezIGTQpsD6wht/wZ2aA=</a>	<b>Página</b>	1/8



**ANEXO**

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS / ÓRTESIS

1.SOLICITANTE: AGUILAR MORENTE FRANCISCA

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002736-1

NIF Solicitante: 28196586N

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 1: Datos del solicitante: deberá indicar el tipo y nombre de la vía.
- Apartado 3: Datos bancarios: Falta la cuenta bancaria. Deberá consignar correctamente el número de cuenta.
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; si ha solicitado o no subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido; y no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 6: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: falta indicar la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

2.SOLICITANTE: ANTEQUERA GALAN EDUARDO

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002506-1

NIF Solicitante: 75362839G

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Modelo de solicitud. La solicitud presentada es una copia. Deberá presentar el modelo de solicitud original teniendo en cuenta el apartado 4 de declaraciones que lo ha presentado incompleto pues falta indicar si cumple los requisitos para ser beneficiario ; si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras y si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas.

3.SOLICITANTE: BALBUENA CARREÑO FERNANDO

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002546-1

NIF Solicitante: 27784183E

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Modelo de solicitud. La solicitud presentada es una copia. Deberá presentar el modelo de solicitud original teniendo en cuenta el apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma en el que deberá indicar el lugar y la fecha en la que firma la solicitud.



CL. LUIS MONTOTO 87-89, 41071 SEVILLA  
Telef. 955006800 Fax. 955923582

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	k4IezIGTQpsD6wht/wZ2aA==	<b>Fecha</b>	02/10/2018
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Inmaculada Fajardo Rivas		
<b>Url De Verificación</b>	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/k4IezIGTQpsD6wht/wZ2aA= =	<b>Página</b>	2/8



4.SOLICITANTE: BRENES BOHORQUEZ CARMEN

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002505-1

NIF Solicitante: 75282695S

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Modelo de solicitud. La solicitud presentada es una copia. Deberá presentar el modelo de solicitud original.

5.SOLICITANTE: CARMONA RAMIREZ JUANA

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002810-1

NIF Solicitante: 28410498R

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

6.SOLICITANTE: DELGADO SANCHEZ ISABEL DE JESUS

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002764-1

NIF Solicitante: 27790612B

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 6: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: falta indicar la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto, que debe coincidir con el presupuesto aportado o que se comprometa a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

7.SOLICITANTE: GAGO CASTILLA Mª DEL PILAR

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002740-1

NIF Solicitante: 31409017X

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; y si no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.

- Apartado 6: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: falta indicar la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.



8.SOLICITANTE: GARCIA BARRERA MANUEL

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002384-1

NIF Solicitante: 28246944T

CL. LUIS MONTOTO 87-89, 41071 SEVILLA  
Telef. 955006800 Fax. 955923582

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	k4IezIGTQpsD6wht/wZ2aA==	<b>Fecha</b>	02/10/2018
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Inmaculada Fajardo Rivas		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/k4IezIGTQpsD6wht/wZ2aA=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/k4IezIGTQpsD6wht/wZ2aA=</a>	<b>Página</b>	3/8



Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Debe aportar el original de la solicitud, teniendo en cuenta que en la fotocopia aportada no figuran rellenos los siguientes apartados:
- Apartado 3: Datos bancarios: Falta la cuenta bancaria. Debe consignar correctamente el número de cuenta.
- Apartado 4: Declaraciones: Debe indicar si se comprometa a cumplir las obligaciones exigidas.

9.SOLICITANTE: GARCIA LOBATO MIGUEL

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002431-1

NIF Solicitante: 28246808W

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Modelo de solicitud. La solicitud presentada es una copia. Deberá presentar el modelo de solicitud original. Teniendo en cuenta que debe cumplimentar correctamente el siguiente apartado:
- Apartado 4. Declaraciones: deberá indicar si ha solicitado o no subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con la solicitud; y, en caso afirmativo señalar el importe, organismo y fecha en que lo ha solicitado y/u obtenido.

10.SOLICITANTE: GARCIA RUIZ ROSARIO

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002542-1

NIF Solicitante: 75281186R

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Modelo de solicitud. La solicitud presentada es una copia. Deberá presentar el modelo de solicitud original.

11.SOLICITANTE: GARCÍA MARTÍN FRANCISCA

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002571-1

NIF Solicitante: 22495854Z

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Modelo de solicitud. La solicitud presentada es una copia. Deberá presentar el modelo de solicitud original teniendo en cuenta el apartado 6 dónde debe indicar la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto.

12.SOLICITANTE: GÓMEZ SANTOS CARMEN

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002426-1

NIF Solicitante: 28246918C

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Modelo de solicitud. La solicitud presentada es una copia. Deberá presentar el modelo de solicitud original.



CL. LUIS MONTOTO 87-89, 41071 SEVILLA  
Telef. 955006800 Fax. 955923582

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	k4IezIGTQpsD6wht/wZ2aA==	<b>Fecha</b>	02/10/2018
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Inmaculada Fajardo Rivas		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/k4IezIGTQpsD6wht/wZ2aA=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/k4IezIGTQpsD6wht/wZ2aA=</a>	<b>Página</b>	4/8



13.SOLICITANTE: HERRADOR BENITEZ ENCARNACION

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002601-1

NIF Solicitante: 75323323W

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 6: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá aclarar el importe que solicita ya que éste no coincide con el presupuesto presentado.

14.SOLICITANTE: MANTECON SANCHEZ HILARIO

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002520-1

NIF Solicitante: 75316661X

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 6: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: falta la descripción de la prescripción.

15.SOLICITANTE: MARTIN REYES ANGELES

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002528-1

NIF Solicitante: 27756093S

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3: Datos bancarios: la cuenta bancaria no es correcta. Deberá consignar correctamente el número de cuenta.

16.SOLICITANTE: MORALES LOPEZ Mª JOSEFA

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002417-1

NIF Solicitante: 75311969X

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Modelo de solicitud. La solicitud presentada es una copia. Deberá presentar el original de la solicitud, teniendo en cuenta que deberá cumplimentar correctamente los siguientes apartados:
- Apartado 4: Declaraciones: deberá indicar: si cumple los requisitos para ser beneficiario y si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras; si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas; y no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.



17.SOLICITANTE: MORON GARCIA ROSARIO

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002811-1

NIF Solicitante: 27921649V

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

CL. LUIS MONTOTO 87-89, 41071 SEVILLA  
Telef. 955006800 Fax. 955923582

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	k4IezIGTQpsD6wht/wZ2aA==	<b>Fecha</b>	02/10/2018
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Inmaculada Fajardo Rivas		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/k4IezIGTQpsD6wht/wZ2aA=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/k4IezIGTQpsD6wht/wZ2aA=</a>	<b>Página</b>	5/8



A Subsananar:

- Modelo de solicitud: La solicitud se ha presentado en un modelo antiguo (convocatoria 2017) Deberá cumplimentar en todos sus apartados el modelo publicado en la Orden de convocatoria para el año 2018 (Anexo I) de la Linea 1: Subvenciones individuales para personas mayores, teniendo en cuenta que en el apartado 8 (Solicitud, lugar, fecha y firma) deberá aparecer el sello de la entidad tutelar.

18.SOLICITANTE: MUÑOZ CABEZAS ANA

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002708-1

NIF Solicitante: 75469898K

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 6: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: falta indicar el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

19.SOLICITANTE: PALOMAR MORA CARMEN

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002556-1

NIF Solicitante: 28367526Q

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- Apartado 6: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: falta el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

20.SOLICITANTE: PAZ PEREZ ZULEMA

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002785-1

NIF Solicitante: 52567687Z

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 6: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura aportados.

- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

21.SOLICITANTE: PEÑUELA GOMEZ CARMEN

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002792-1

NIF Solicitante: 28319078Y

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 6: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: falta la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe



CL. LUIS MONTOTO 87-89, 41071 SEVILLA  
Telef. 955006800 Fax. 955923582

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	k4IezIGTQpsD6wht/wZ2aA==	<b>Fecha</b>	02/10/2018
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Inmaculada Fajardo Rivas		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/k4IezIGTQpsD6wht/wZ2aA=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/k4IezIGTQpsD6wht/wZ2aA=</a>	<b>Página</b>	6/8



coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

22.SOLICITANTE: RAMIREZ GIMENEZ CARMEN

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002748-1

NIF Solicitante: 40005889B

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 6: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: falta indicar la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita.

23.SOLICITANTE: RAMOS LOPEZ MANUEL

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002497-1

NIF Solicitante: 28355123X

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Modelo de solicitud. La solicitud presentada está incompleta. Faltan las páginas 5 y 6.

- Apartado 6: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención (página 4): Falta indicar el importe del presupuesto o factura, que debe coincidir con el presupuesto o factura que se compromete a aportar, en su caso, en el trámite de audiencia.

24.SOLICITANTE: RODRIGUEZ SANTOS MANUEL

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002540-1

NIF Solicitante: 75334116P

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Modelo de solicitud. La solicitud presentada está incompleta. Falta la página número 4 que corresponde al apartado 6 donde debe indicar la descripción de la prescripción y el importe del presupuesto.

25.SOLICITANTE: ROMERO FALCON RAMON

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002432-1

NIF Solicitante: 75361079S

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Modelo de solicitud. La solicitud presentada es una copia. Deberá presentar el modelo de solicitud original.

26.SOLICITANTE: SANCHEZ CAMACHO JOSE MANUEL

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002480-1

CL. LUIS MONTOTO 87-89, 41071 SEVILLA  
Telef. 955006800 Fax. 955923582



<b>Código Seguro De Verificación:</b>	k4IezIGTQpsD6wht/wZ2aA==	<b>Fecha</b>	02/10/2018
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Inmaculada Fajardo Rivas		
<b>Url De Verificación</b>	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/k4IezIGTQpsD6wht/wZ2aA= =	<b>Página</b>	7/8



NIF Solicitante: 28302012Y

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Modelo de solicitud. La solicitud presentada es una copia. Deberá presentar el original de la solicitud.

27.SOLICITANTE: SANCHEZ QUESADA JUAN

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002975-1

NIF Solicitante: 30071223B

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

28.SOLICITANTE: SÁNCHEZ CASADO FRANCISCO

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002424-1

NIF Solicitante: 28144896A

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Modelo de solicitud. La solicitud presentada es una copia. Deberá presentar el modelo de solicitud original.

29.SOLICITANTE: SILVA RODRIGUEZ BENILDA

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002545-1

NIF Solicitante: 75285934B

Objeto/Actividad Subvencionable: DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 8: Solicitud, lugar, fecha y firma: deberá indicar el importe o cantidad que solicita, el lugar y la fecha en la que firma la solicitud y el nombre y apellidos del firmante, así como firmar la solicitud.

30.SOLICITANTE: SOLIS BOLAÑOS EUGENIO

Expediente SISS: (DPSE)741-2018-00002515-1

NIF Solicitante: 75354758L

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Apartado 3: Datos bancarios: la cuenta bancaria no es correcta. Deberá consignar correctamente el número de cuenta.

- Apartado 6: Datos de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención: falta indicar la descripción de la prescripción.



CL. LUIS MONTOTO 87-89, 41071 SEVILLA  
Telef. 955006800 Fax. 955923582

<b>Código Seguro De Verificación:</b>	k4IezIGTQpsD6wht/wZ2aA==	<b>Fecha</b>	02/10/2018
<b>Normativa</b>	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
<b>Firmado Por</b>	Inmaculada Fajardo Rivas		
<b>Url De Verificación</b>	<a href="https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/k4IezIGTQpsD6wht/wZ2aA=">https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/k4IezIGTQpsD6wht/wZ2aA=</a>	<b>Página</b>	8/8

