

SOLICITUD DE SUBSANACIÓN/ALEGACIONES/PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN. (Código procedimiento: 8777)

Resolución de de de (BOJA nº de fecha

1	CUERPO QUE SOLICITA
CUERPO	CÓDIGO
CUPO <input type="checkbox"/> GENERAL DISCAPACIDAD: <input type="checkbox"/> FÍSICA, SENSORIAL O PSÍQUICA <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD MENTAL <input type="checkbox"/> INTELECTUAL	

2	DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/PASAPORTE/NIE:

3	ALEGACIONES

