

REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD 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 con discapacidad, 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.

Almería

EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

Fdo.: MARIA TRINIDAD PEREZ MARQUEZ



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg==	Fecha	16/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg=	Página	1/20



ANEXO

SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

ADAPTACIÓN VEHICULO A MOTOR

1.SOLICITANTE: GARCIA PEREZ JOSE MANUEL

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001983-11

NIF Solicitante: 77651567W

Objeto/Actividad Subvencionable: ADAPTACION VEHICULOS A MOTOR

A Subsananar:

- APARTADO 1. - CUMPLIMENTAR CORRECTAMENTE LOS DATOS COMPLETOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE SU REPRESENTANTE LEGAL.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

2.SOLICITANTE: GARCIA RIVAS MARIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001091-11

NIF Solicitante: 27258402K

Objeto/Actividad Subvencionable: ADAPTACIÓN VEHICULO A MOTOR

A Subsananar:

- APARTADO 4.
- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSO EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN
CONSIGNAR FIRMA Y FECHA DE LA SOLICITUD

3.SOLICITANTE: MARTIN GALDEANO LUIS

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00000573-11

NIF Solicitante: 08912712M

Objeto/Actividad Subvencionable: ADAPTACIÓN VEHICULO A MOTOR

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.



ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE AYUDAS TÉCNICAS

1.SOLICITANTE: VERA COELLO BIELKA MADELINE

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001095-13

CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg==	Fecha	16/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg=	Página	2/20



NIF Solicitante: Y5073742W

Objeto/Actividad Subvencionable: OTROS PRODUCTOS DE APOYO

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN
- APARTADO 6. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS Y ÓRTESIS

1.SOLICITANTE: AGUILERA MARTIN SEBASTIAN

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001786-12

NIF Solicitante: 27143499A

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

2.SOLICITANTE: BARRIONUEVO GUTIERREZ CONCEPCION

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001043-12

NIF Solicitante: 08907577E

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

3.SOLICITANTE: BERENGUER RAMOS LUIS

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00002288-12

NIF Solicitante: 54100003R

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.
- APARTADO 8. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE, MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACION.



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg==	Fecha	16/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg=	Página	3/20



4.SOLICITANTE: BOLOGA EUGEN TINEL

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00002252-12

NIF Solicitante: Y4499315T

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

- APARTADO 1. - INDICAR DATOS IDENTIFICATIVOS COMPLETOS DEL SOLICITANTE, Y DE SU REPRESENTANTE LEGAL, EN SU CASO.
- APARTADO 3. - CUMPLIMENTAR DATOS BANCARIOS COMPLETOS.

5.SOLICITANTE: BOSCH GATIUS YOLANDA

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00002532-12

NIF Solicitante: 43707498T

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

6.SOLICITANTE: CALDERON SAAVEDRA JUAN

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001369-12

NIF Solicitante: 45268243B

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.
- APARTADO 8. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE, MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACION.

7.SOLICITANTE: CALDERON SAAVEDRA JUAN

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001430-12

NIF Solicitante: 45268243B

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg==	Fecha	16/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg=	Página	4/20



- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.
- APARTADO 8. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE, MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACION.

8.SOLICITANTE: CANTON CORDOBES YARAISHA

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00000674-12

NIF Solicitante: 77171083B

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.
- APARTADO 8. - FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL DEL SOLICITANTE.

9.SOLICITANTE: CARRIQUE MORENO ISIDORA

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001125-12

NIF Solicitante: 27518071C

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

10.SOLICITANTE: CERVANTES PARRA ANTONIO

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001051-12

NIF Solicitante: 75206617K

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 8. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE, MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACION.

11.SOLICITANTE: COMPAN GIMENEZ MARIA ANGELES

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001429-12

NIF Solicitante: 27208312W

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg==	Fecha	16/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg=	Página	5/20



12.SOLICITANTE: DIAZ MARTINEZ ISABEL

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00002206-12

NIF Solicitante: 27262064A

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

13.SOLICITANTE: DIAZ PARRA EDUARDO JOSE

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00000771-12

NIF Solicitante: 75251822P

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

14.SOLICITANTE: ESCAMEZ BELMONTE MANUEL

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001451-12

NIF Solicitante: 27511450T

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

15.SOLICITANTE: FERNANDEZ MARTIN JUAN JOSE

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00000990-12

NIF Solicitante: 27252922S

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg==	Fecha	16/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg=	Página	6/20



- APARTADO 1. - INDICAR DATOS IDENTIFICATIVOS COMPLETOS DEL SOLICITANTE, Y DE SU REPRESENTANTE LEGAL, EN SU CASO.
- APARTADO 4.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSO EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

16.SOLICITANTE: FERNANDEZ MARTIN JUAN JOSE

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00000967-12

NIF Solicitante: 27252922S

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

- APARTADO 1. - INDICAR DATOS IDENTIFICATIVOS COMPLETOS DEL SOLICITANTE, Y DE SU REPRESENTANTE LEGAL, EN SU CASO.
- APARTADO 4.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSO EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

17.SOLICITANTE: FERNANDEZ MARTIN JUAN JOSE

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00000992-12

NIF Solicitante: 27252922S

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 1. - INDICAR DATOS IDENTIFICATIVOS COMPLETOS DEL SOLICITANTE, Y DE SU REPRESENTANTE LEGAL, EN SU CASO.
- APARTADO 4.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSO EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

18.SOLICITANTE: FERNANDEZ SANTIAGO JOAQUINA

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001721-12

NIF Solicitante: 27507678T

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 4.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSO EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg==	Fecha	16/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg=	Página	7/20



19.SOLICITANTE: GARCIA DEBARGE TERESA MARIA
Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001317-12
NIF Solicitante: 37739347G
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL
A Subsananar:
- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

20.SOLICITANTE: GAZQUEZ RODRIGUEZ DAVID
Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001442-12
NIF Solicitante: 24501396W
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS OCULAR
A Subsananar:
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

21.SOLICITANTE: GAZQUEZ RODRIGUEZ JONATHAN
Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001447-12
NIF Solicitante: *3268239
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL
A Subsananar:
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

22.SOLICITANTE: GRANADOS PEREZ ANTONIO
Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001371-12
NIF Solicitante: 27258315A
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS OCULAR
A Subsananar:
- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg==	Fecha	16/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg=	Página	8/20



23.SOLICITANTE: INIESTA LOZANO JAVIER
Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001372-12
NIF Solicitante: 77166219T
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS OCULAR
A Subsananar:
- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

24.SOLICITANTE: LOPEZ HERRAN ANA
Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00002152-12
NIF Solicitante: 08907925W
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS AUDITIVA
A Subsananar:
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

25.SOLICITANTE: LOPEZ MARTIN MARIA EUGENIA
Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00000948-12
NIF Solicitante: 53706117J
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS OCULAR
A Subsananar:
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

26.SOLICITANTE: LOZANO MOYA JOSE
Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001571-12
NIF Solicitante: 27145165J
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS AUDITIVA
A Subsananar:
- APARTADO 8. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE, MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACION.

27.SOLICITANTE: MARTIN VALDIVIA TRINIDAD
Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001549-12
NIF Solicitante: 27247199L
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg==	Fecha	16/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg=	Página	9/20



A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

28.SOLICITANTE: MARTINEZ GARCIA CARMEN MARIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00002014-12

NIF Solicitante: 34842702W

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 6. - INDICAR IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

29.SOLICITANTE: MARTINEZ MARIN DELIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001789-12

NIF Solicitante: 27213806E

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

30.SOLICITANTE: MARTINEZ MARIN DELIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00000744-12

NIF Solicitante: 27213806E

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg==	Fecha	16/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg=	Página	10/20



31.SOLICITANTE: MARTINEZ NAVARRO MARIA JOSEFA
Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001992-12
NIF Solicitante: 23292315P
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR
A Subsananar:
- APARTADO 8. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE, MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACION.

32.SOLICITANTE: MARTINEZ RIVERA JUAN ANDRES
Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001032-12
NIF Solicitante: 78039557M
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR
A Subsananar:
- APARTADO 8. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE, MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACION.

33.SOLICITANTE: MATEO BARRANCO GRACIA
Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00002245-12
NIF Solicitante: 75219253F
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsananar:
- APARTADO 8. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE, MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACION.

34.SOLICITANTE: MATEU PADILLA MANUEL
Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001453-12
NIF Solicitante: 75254881P
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS AUDITIVA
A Subsananar:
- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

35.SOLICITANTE: MORENO HERNANDEZ FRANCISCA
Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00000775-12
NIF Solicitante: 39153168S
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL
A Subsananar:
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg==	Fecha	16/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg=	Página	11/20



PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

36.SOLICITANTE: MORENO SANTIAGO MANUEL

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001271-12

NIF Solicitante: 27258314W

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

- APARTADO 6.-

DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA

- APARTADO 8. -

CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

37.SOLICITANTE: NAVARRETE GOMEZ JOSE

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00002176-12

NIF Solicitante: 08908607V

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

38.SOLICITANTE: NAVARRO PARRA ANA BELEN

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00002284-12

NIF Solicitante: 23290518M

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

39.SOLICITANTE: NAVARRO PARRA ANA BELEN

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00002283-12

NIF Solicitante: 23290518M

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA,



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg==	Fecha	16/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg=	Página	12/20



ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

40.SOLICITANTE: PARRAGA ALARCON MARIA DEL MAR

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001746-12

NIF Solicitante: 27267688S

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

41.SOLICITANTE: PEREZ GAZQUEZ LORENA

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00000693-12

NIF Solicitante: 76633474G

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 8. - FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE, MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACION.

42.SOLICITANTE: PICO BAUZA MARIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001424-12

NIF Solicitante: 42969977C

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

43.SOLICITANTE: PLAZA LOPEZ MARIA DEL CARMEN

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00002272-12

NIF Solicitante: 27223723A

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 4.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSO EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg==	Fecha	16/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg=	Página	13/20



44.SOLICITANTE: PLAZA LOPEZ MARIA DEL CARMEN
Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00002270-12
NIF Solicitante: 27223723A
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL
A Subsananar:
- APARTADO 4.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSO EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

45.SOLICITANTE: PLAZA LOPEZ MARIA DEL CARMEN
Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00002275-12
NIF Solicitante: 27223723A
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS AUDITIVA
A Subsananar:
- APARTADO 4.- CONSIGNAR, EN SU CASO, NO HALLARSE INCURSO EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES CONTEMPLADAS EN LAS BASES REGULADORAS
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

46.SOLICITANTE: POMEDIO PRIETO JOSE
Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001153-12
NIF Solicitante: 27217460L
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS OCULAR
A Subsananar:
- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

47.SOLICITANTE: PRADES CASTILLA DAVID
Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001881-12
NIF Solicitante: 45593323D
Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL
A Subsananar:
- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg==	Fecha	16/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg=	Página	14/20



PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

48.SOLICITANTE: RODRIGUEZ HIDALGO FCO JAVIER

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001159-12

NIF Solicitante: 75237645E

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

49.SOLICITANTE: RODRIGUEZ HIDALGO FCO JAVIER

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001156-12

NIF Solicitante: 75237645E

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

50.SOLICITANTE: RODRIGUEZ PASTOR ANA BELEN

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001539-12

NIF Solicitante: 47735098R

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

51.SOLICITANTE: RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANTONIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001049-12

NIF Solicitante: 27153989M

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg==	Fecha	16/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg=	Página	15/20



PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

52.SOLICITANTE: RODRIGUEZ RODRIGUEZ M^a ANGELES

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00002171-12

NIF Solicitante: 77439361V

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 1. - INDICAR DATOS IDENTIFICATIVOS COMPLETOS DEL SOLICITANTE, Y DE SU REPRESENTANTE LEGAL, EN SU CASO.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA
- PARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

53.SOLICITANTE: RODRIGUEZ TORRES JOAQUIN

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001167-12

NIF Solicitante: 77247772H

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

54.SOLICITANTE: ROMERO LOZANO ANA

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00002002-12

NIF Solicitante: 75227365T

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA



55.SOLICITANTE: SALVADOR HERNANDO DANIEL

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001699-12

NIF Solicitante: 27223268P

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg==	Fecha	16/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg=	Página	16/20



- APARTADO 6. - SEÑALAR LA AYUDA QUE SOLICITA Y CUMPLIMENTAR EL APARTADO CORRESPONDIENTE SOBRE LA SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCION.

56.SOLICITANTE: SANTIAGO SANTIAGO JOSE MARIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00000847-12

NIF Solicitante: 27517128C

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS AUDITIVA

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

57.SOLICITANTE: SIFUENTES ASENCIOS DE OLORTEGUI DALILA HILARIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001048-12

NIF Solicitante: Y4260377D

Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

58.SOLICITANTE: UCLES LOPEZ FRANCISCO JOSE

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001410-12

NIF Solicitante: 45593165N

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- APARTADO 8. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE, MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACION.

59.SOLICITANTE: VILLANUEVA RODRIGUEZ JUAN JESUS

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001050-12

NIF Solicitante: 23252830Z

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS OCULAR

A Subsananar:

- APARTADO 8. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE, MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACION.



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg==	Fecha	16/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg=	Página	17/20



60.SOLICITANTE: ZAFRA MUÑOZ ISABEL
Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001535-12
NIF Solicitante: 34841470N
Objeto/Actividad Subvencionable: PRÓTESIS DENTAL
A Subsananar:
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN

TRANSPORTE

1.SOLICITANTE: ALONSO FERNANDEZ HUGO
Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001380-20
NIF Solicitante: 26851154B
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsananar:
- APARTADO 6.- APARTADO D) CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS RELATIVOS A LOS GASTOS DE DESPLAZAMIENTO.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

2.SOLICITANTE: BERENGUER RAMOS LUIS
Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00002286-20
NIF Solicitante: 54100003R
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsananar:
- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.
- APARTADO 8. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE, MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACION.

3.SOLICITANTE: CHEIKH MAFOUJJI GOUDIABY
Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001052-20
NIF Solicitante: Y5806343F
Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE
A Subsananar:
- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.
- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg==	Fecha	16/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg=	Página	18/20



- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN Y EL NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL.

4.SOLICITANTE: FERNANDEZ MARTINEZ PEDRO JAVIER

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001988-20

NIF Solicitante: 23266979H

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 6. - INDICAR GASTO MENSUAL REALIZADO POR TRANSPORTE.
- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.
- APARTADO 8. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE, MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACION.

5.SOLICITANTE: GARCIA PEREZ JOSE

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00002158-20

NIF Solicitante: 27533219B

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 8. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE, MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACION.

6.SOLICITANTE: JIMENEZ GALAFAT JULIO

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001466-20

NIF Solicitante: 54104676M

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 8. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE, MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACION.

7.SOLICITANTE: QUEVEDO MONTERO PATRICIA

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00000845-20

NIF Solicitante: 77169202Q

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 8. - FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE, MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACION.

8.SOLICITANTE: RECIO MARTIN AROA

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00002059-20

NIF Solicitante: 53288419H

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg==	Fecha	16/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg=	Página	19/20



- APARTADO 8. - FIRMA DE LA SOLICITUD POR LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO ESTAR INCAPACITADO JUDICIALMENTE, MEDIANTE SENTENCIA QUE DECLARE LA INCAPACITACION.

9.SOLICITANTE: SENEN LLORCA NOA

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00000999-20

NIF Solicitante: 78124374K

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN.

10.SOLICITANTE: TORRECILLAS NEACSU ALFREDO JOSE

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001931-20

NIF Solicitante: 78260494G

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 6.- DESCRIBIR LA PRESCRIPCIÓN QUE SE SOLICITA Y CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PRESUPUESTO O FACTURA.

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.

11.SOLICITANTE: ZOUAKI LAHLOUH ADAM

Expediente SISS: (DPAL)742-2018-00001978-20

NIF Solicitante: 49631363P

Objeto/Actividad Subvencionable: TRANSPORTE

A Subsananar:

- APARTADO 4. - CONSIGNAR LA DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES EXIGIDAS, DE NO HALLARSE INCURSO EN PROHIBICIONES, Y LA RELATIVA A OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y CONCEDIDAS. EN ESTE ÚLTIMO CASO, SI LAS HUBIERA, ENUMERAR TIPO, CUANTÍA Y ADMINISTRACIÓN

- APARTADO 6.-

INDICAR PERIODO QUE ACUDE AL CAIT

INDICAR GASTO MENSUAL

- APARTADO 8. - CUMPLIMENTAR EL IMPORTE SOLICITADO DE LA SUBVENCIÓN.



CL. TIENDAS, 12 4003 ALMERIA
 Telef. 950006100 Fax. 950006130

Código Seguro De Verificación:	XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg==	Fecha	16/07/2018
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.		
Firmado Por	Maria Trinidad Perez Marquez		
Url De Verificación	https://ws161.juntadeandalucia.es/verifirma/code/XGFF5Zp2tN4KZ3t9csWHrg=	Página	20/20

