

**REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUDES DE SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES CONVOCADO POR ORDEN DE 17 DE JULIO DE 2024, POR LA QUE SE CONVOCAN SUBVENCIONES, EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, EN MATERIA DE PERSONAS MAYORES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD, COMUNIDAD GITANA, PERSONAS MIGRANTES, PERSONAS SIN HOGAR, SOLIDARIDAD Y GARANTÍA ALIMENTARIA DE ANDALUCÍA, IGUALDAD DE TRATO Y NO DISCRIMINACIÓN DE LAS PERSONAS LGTBI, ACCIÓN SOCIAL, VOLUNTARIADO, CONCILIACIÓN, PARTICIPACIÓN CIUDADANA, INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN SOCIAL, EN EL ÁMBITO DE LA CONSEJERÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL, JUVENTUD, FAMILIAS E IGUALDAD, PARA EL EJERCICIO 2024**

Examinadas las solicitudes presentadas para la concesión de subvenciones por el procedimiento de concurrencia competitiva en el ámbito de la Consejería de Inclusión Social, Juventud, Familias e Igualdad, 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 20 de diciembre de 2019, 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 **5 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.

PZ. ASDRÚBAL S/N Edificio Junta de Andalucía, 1100  
Telef. 956007000 Fax. 956007003



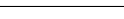
|                     |                                                                                                                 |        |            |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
| Código:             | Ry71i910PFIRMARntrC_cNfgNFR4qf                                                                                  | Fecha  | 08/10/2024 |
| Firmado Por         | GUILLERMO CASTRO PASTOR                                                                                         |        |            |
| Url De Verificación | <a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a> | Página | 1/21       |





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

**Fdo.: GUILLERMO CASTRO PASTOR**

|                     |                                                  |        |            |                                                                                       |
|---------------------|--------------------------------------------------|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Código:             | Ry71i910PFIRMARntrC_cNfgNFR4qf                   | Fecha  | 08/10/2024 |  |
| Firmado Por         | GUILLERMO CASTRO PASTOR                          |        |            |                                                                                       |
| Url De Verificación | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | Página | 2/21       |                                                                                       |



## ANEXO

### SUBVENCIONES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES

#### ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS / ÓRTESIS

1.SOLICITANTE: ACERETO MUÑOZ FRANCISCO

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001604-1

NIF Solicitante: \*\*\*8214\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Descripción de la prescripción

Importe del presupuesto o factura.

Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

El importe solicitado de la subvención

La fecha, la firma de la solicitud así como el nombre y apellidos del firmante.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

2.SOLICITANTE: ALVAREZ PEREZ JOSE.ANTONIO

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001459-1

NIF Solicitante: \*\*\*1437\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS SEMICOMPLETA

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Importe del presupuesto o factura.

Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

El importe solicitado de la subvención

La fecha, la firma de la solicitud así como el nombre y apellidos del firmante.

.

|                     |                                                  |        |            |  |
|---------------------|--------------------------------------------------|--------|------------|--|
| Código:             | Ry71i910PFIRMARntrC_cNfgNFR4qf                   | Fecha  | 08/10/2024 |  |
| Firmado Por         | GUILLERMO CASTRO PASTOR                          |        |            |  |
| Url De Verificación | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | Página | 3/21       |  |



Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

3.SOLICITANTE: ARANA ARELLANO MANUELA

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001899-1

NIF Solicitante: \*\*\*5601\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS COMPLETA

A Subsanar:

- Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

4.SOLICITANTE: ARANA MARIN ANTONIO

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001916-1

NIF Solicitante: \*\*\*3306\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS PARCIAL ESQUELETICA SUPERIOR E INFERIOR

A Subsanar:

- Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

5.SOLICITANTE: ARIAS MEDINA MARIA DEL CARMEN

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001660-1

|                     |                                                  |        |            |  |
|---------------------|--------------------------------------------------|--------|------------|--|
| Código:             | Ry71i910PFIRMARntrC_cNfgNFR4qf                   | Fecha  | 08/10/2024 |  |
| Firmado Por         | GUILLERMO CASTRO PASTOR                          |        |            |  |
| Url De Verificación | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | Página | 4/21       |  |



NIF Solicitante: \*\*\*1662\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: IMPLANTES MUCOSOPORTADAS

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

6.SOLICITANTE: ARROYO ROMERO BEATRIZ

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001677-1

NIF Solicitante: \*\*\*8424\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: IMPLANTES

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:  
Importe del presupuesto o factura.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

7.SOLICITANTE: BENITEZ PEREZ RAFAEL

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00000523-1

NIF Solicitante: \*\*\*7057\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: COMPLETA SUPERIOR CON PLACA METÁLICA

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 2 del anexo I. Lugar y medio de notificación

Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

Si se compromete a cumplir las obligaciones exigidas;

Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

|                     |                                                  |        |            |                                                                                       |
|---------------------|--------------------------------------------------|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Código:             | Ry71i910PFIRMARntrC_cNfgNFR4qf                   | Fecha  | 08/10/2024 |  |
| Firmado Por         | GUILLERMO CASTRO PASTOR                          |        |            |                                                                                       |
| Url De Verificación | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | Página | 5/21       |                                                                                       |



Importe del presupuesto o factura.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

8.SOLICITANTE: CABALLERO VELA JOSÉ

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001679-1

NIF Solicitante: \*\*\*9756\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS COMPLETA ACRILICA

A Subsanar:

- Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

La fecha, la firma de la solicitud así como el nombre y apellidos del firmante

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

9.SOLICITANTE: CARRASCO RODRIGUEZ JOSE

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001446-1

NIF Solicitante: \*\*\*6061\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS ESQUELÉTICAS

A Subsanar:

- Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Importe del presupuesto o factura.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

|                     |                                                  |        |            |                                                                                       |
|---------------------|--------------------------------------------------|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Código:             | Ry71i910PFIRMARntrC_cNfgNFR4qf                   | Fecha  | 08/10/2024 |  |
| Firmado Por         | GUILLERMO CASTRO PASTOR                          |        |            |                                                                                       |
| Url De Verificación | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | Página | 6/21       |                                                                                       |



10.SOLICITANTE: CASANUEVA OROZCO MANUEL

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001501-1

NIF Solicitante: \*\*\*2086\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

-

DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD CORRESPONDIENTE AL MODELO DE ESTA LINEA DE SUBVENCIONES  
TOTALMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA

11.SOLICITANTE: CEBADA DOMINGUEZ TEODORA

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00000599-1

NIF Solicitante: \*\*\*9666\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS ACRILICA COMPLETA

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

La fecha, la firma de la solicitud así como el nombre y apellidos del firmante.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

12.SOLICITANTE: CONSTANTIN ELENA

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001495-1

NIF Solicitante: \*\*\*\*2204\*

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Importe del presupuesto o factura.

Descripción de la prescripción

Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

El importe solicitado de la subvención

La fecha, la firma de la solicitud así como el nombre y apellidos del firmante.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

|                     |                                                  |        |            |
|---------------------|--------------------------------------------------|--------|------------|
| Código:             | Ry71i910PFIRMARntrC_cNfgNFR4qf                   | Fecha  | 08/10/2024 |
| Firmado Por         | GUILLERMO CASTRO PASTOR                          |        |            |
| Url De Verificación | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | Página | 7/21       |





13.SOLICITANTE: DEL AGUILA GUERRERO MARIA JOSEFA

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001516-1

NIF Solicitante: \*\*\*7895\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 1 del anexo I. Datos de la persona o entidad solicitante y del/la representante.  
DNI

Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

Si cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, si se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

14.SOLICITANTE: FERNANDEZ JIMENEZ LUIS

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001533-1

NIF Solicitante: \*\*\*9994\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS PARCIAL RESINA

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Descripción de la prescripción

Importe del presupuesto o factura.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

15.SOLICITANTE: GARCIA NAVARRO ANTONIA

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001555-1

NIF Solicitante: \*\*\*3811\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS COMPLETA ACRÍLICA

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

|                     |                                                  |        |            |                                                                                       |
|---------------------|--------------------------------------------------|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Código:             | Ry71i910PFIRMARntrC_cNfgNFR4qf                   | Fecha  | 08/10/2024 |  |
| Firmado Por         | GUILLERMO CASTRO PASTOR                          |        |            |                                                                                       |
| Url De Verificación | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | Página | 8/21       |                                                                                       |





#### Descripción de la prescripción

Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

La fecha, la firma de la solicitud así como el nombre y apellidos del firmante

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

16.SOLICITANTE: GIL GOMEZ FERNANDO

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001559-1

NIF Solicitante: \*\*\*5523\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS COMPLETA SUPERIOR

A Subsanar:

- Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Importe del presupuesto o factura.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

17.SOLICITANTE: GIL ORIVE LEONOR

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001576-1

NIF Solicitante: \*\*\*2348\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS RESINA SUPERIOR

A Subsanar:

- Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

18.SOLICITANTE: GOMEZ BARRIOS M. FRANCISCA

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001845-1

|                     |                                                  |       |             |                                                                                       |
|---------------------|--------------------------------------------------|-------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Código:             | Ry71i910PFIRMARntrC_cNfgNFR4qf                   | Fecha | 08/10/2024  |  |
| Firmado Por         | GUILLERMO CASTRO PASTOR                          |       |             |                                                                                       |
| Url De Verificación | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma |       | Página 9/21 |                                                                                       |



NIF Solicitante: \*\*\*3281\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: IMPLANTES

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

La fecha, la firma de la solicitud así como el nombre y apellidos del firmante.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

19.SOLICITANTE: GOMEZ CALVENTE MANUEL

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001580-1

NIF Solicitante: \*\*\*2385\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS COMPLETA DE RESINA

A Subsananar:

- DEBERÁ PRESENTAR LA SOLICITUD CORRESPONDIENTE AL MODELO DE ESTA LINEA DE SUBVENCIONES  
TOTALMENTE CUMPLIMENTA Y FIRMADA

20.SOLICITANTE: GONZALEZ DE HERNANDEZ CARMEN TERESA

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001871-1

NIF Solicitante: \*\*\*\*0027\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS COMPLETA ACRILICA

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

La firma de la solicitud así como el nombre y apellidos del firmante.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

21.SOLICITANTE: GUERRERO PALACIOS JOSEFA

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00000773-1

NIF Solicitante: \*\*\*2353\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: IMPLANTES

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 2 del anexo I. Lugar y medio de notificación

Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Importe del presupuesto o factura.

|                     |                                                  |        |            |                                                                                       |
|---------------------|--------------------------------------------------|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Código:             | Ry71i910PFIRMARntrC_cNfgNFR4qf                   | Fecha  | 08/10/2024 |  |
| Firmado Por         | GUILLERMO CASTRO PASTOR                          |        |            |                                                                                       |
| Url De Verificación | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | Página | 10/21      |                                                                                       |



Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:  
El importe solicitado de la subvención

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

22.SOLICITANTE: HERNANDEZ RANDOLFO JESUS, DE

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001707-1

NIF Solicitante: \*\*\*\*0026\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS

A Subsanar:

- Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

La firma de la solicitud así como el nombre y apellidos del firmante.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

23.SOLICITANTE: LEAL MARIN JUAN

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001925-1

NIF Solicitante: \*\*\*9179\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS COMPLETA SUPERIOR E INFERIOR

A Subsanar:

- Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Descripción de la prescripción

Importe del presupuesto o factura.

Cummplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

El importe solicitado de la subvención

La fecha, la firma de la solicitud así como el nombre y apellidos del firmante.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

|                     |                                                  |        |            |  |
|---------------------|--------------------------------------------------|--------|------------|--|
| Código:             | Ry71i910PFIRMARntrC_cNfgNFR4qf                   | Fecha  | 08/10/2024 |  |
| Firmado Por         | GUILLERMO CASTRO PASTOR                          |        |            |  |
| Url De Verificación | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | Página | 11/21      |  |



24.SOLICITANTE: LIGERO MESA MARIA CARMEN

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001915-1

NIF Solicitante: \*\*\*9246\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Importe del presupuesto o factura.

Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

El importe solicitado de la subvención

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

25.SOLICITANTE: LOPEZ CAMPOS LAURA AURORA

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001913-1

NIF Solicitante: \*\*\*8231\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 2 del anexo I. Lugar y medio de notificación

Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Importe del presupuesto o factura.

Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

La fecha, la firma de la solicitud así como el nombre y apellidos del firmante.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

26.SOLICITANTE: MACHO VAZQUEZ DIEGO

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001908-1

NIF Solicitante: \*\*\*3878\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS SUPERIOR E INFERIOR

|                     |                                                  |        |            |
|---------------------|--------------------------------------------------|--------|------------|
| Código:             | Ry71i910PFIRMARntrC_cNfgNFR4qf                   | Fecha  | 08/10/2024 |
| Firmado Por         | GUILLERMO CASTRO PASTOR                          |        |            |
| Url De Verificación | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | Página | 12/21      |





A Subsanaar:

- Cumplimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

Si ha solicitado y/u obtenido o no, otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad y periodo de ejecución relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. Marcar SI o NO

Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Descripción de la prescripción

Importe del presupuesto o factura

Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando

El importe solicitado de la subvención

La fecha, la firma de la solicitud así como el nombre y apellidos del firmante.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

27.SOLICITANTE: MARTINEZ MORATO JOSEFA

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00000888-1

NIF Solicitante: \*\*\*6295\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: IMPLANTES Y REHABILITACION

A Subsanaar:

- Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

La fecha, la firma de la solicitud así como el nombre y apellidos del firmante.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

28.SOLICITANTE: MARTOS MARTOS ANTONIA

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00000895-1

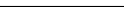
NIF Solicitante: \*\*\*4404\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS PARCIAL DE RESINA

A Subsanaar:

- Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

El importe solicitado de la subvención

|                     |                                                  |        |            |                                                                                       |
|---------------------|--------------------------------------------------|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Código:             | Ry71i910PFIRMARntrC_cNfgNFR4qf                   | Fecha  | 08/10/2024 |  |
| Firmado Por         | GUILLERMO CASTRO PASTOR                          |        |            |                                                                                       |
| Url De Verificación | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | Página | 13/21      |                                                                                       |



Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

29.SOLICITANTE: MOUARIF ABDERRAHMANE

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001647-1

NIF Solicitante: \*\*\*\*2601\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- Complimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Importe del presupuesto o factura.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

30.SOLICITANTE: MUÑOZ LOPEZ ANTONIO

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001810-1

NIF Solicitante: \*\*\*1435\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS COMPLETA IMPLANTES

A Subsanar:

- Complimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Importe del presupuesto o factura

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

31.SOLICITANTE: NAVARRO LEBRÓN FRANCISCA

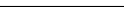
Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00000927-1

NIF Solicitante: \*\*\*2268\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- Complimentar el apartado 1 del anexo I. Datos de la persona o entidad solicitante y del/la representante.

|                     |                                                  |        |            |                                                                                       |
|---------------------|--------------------------------------------------|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Código:             | Ry71i910PFIRMARntrC_cNfgNFR4qf                   | Fecha  | 08/10/2024 |  |
| Firmado Por         | GUILLERMO CASTRO PASTOR                          |        |            |                                                                                       |
| Url De Verificación | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | Página | 14/21      |                                                                                       |



El número de DNI que aparece en la solicitud es erróneo.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

32.SOLICITANTE: NOVOA GARCIA JOSEFA  
Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001771-1  
NIF Solicitante: \*\*\*9442\*\*  
Objeto/Actividad Subvencionable: RECONSTRUCCIONES  
A Subsanar:  
- Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:  
La firma de la solicitud

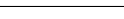
Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

33.SOLICITANTE: NOVOA GARCIA SEBASTIANA  
Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001757-1  
NIF Solicitante: \*\*\*0480\*\*  
Objeto/Actividad Subvencionable:  
A Subsanar:  
- Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:  
Descripción de la prescripción  
Importe del presupuesto o factura.

Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:  
La fecha, la firma de la solicitud así como el nombre y apellidos del firmante.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

34.SOLICITANTE: OSORIO PIÑERO MARIA DEL CARMEN  
Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00000934-1  
NIF Solicitante: \*\*\*1745\*\*

|                     |                                                  |        |            |                                                                                       |
|---------------------|--------------------------------------------------|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Código:             | Ry71i910PFIRMARntrC_cNfgNFR4qf                   | Fecha  | 08/10/2024 |  |
| Firmado Por         | GUILLERMO CASTRO PASTOR                          |        |            |                                                                                       |
| Url De Verificación | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | Página | 15/21      |                                                                                       |



Objeto/Actividad Subvencionable: DENTADURA COMPLETA

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Descripción de la prescripción

Importe del presupuesto o factura.

Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

El importe solicitado de la subvención

La fecha, la firma de la solicitud así como el nombre y apellidos del firmante.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

35.SOLICITANTE: PANAL BENITEZ MARIA

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00000952-1

NIF Solicitante: \*\*\*4312\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Importe del presupuesto o factura.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

36.SOLICITANTE: PEÑA FERNANDEZ RAFAEL

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001339-1

NIF Solicitante: \*\*\*5257\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Cumplimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Importe del presupuesto o factura.

|                     |                                                  |        |            |  |
|---------------------|--------------------------------------------------|--------|------------|--|
| Código:             | Ry71i910PFIRMARntrC_cNfgNFR4qf                   | Fecha  | 08/10/2024 |  |
| Firmado Por         | GUILLERMO CASTRO PASTOR                          |        |            |  |
| Url De Verificación | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | Página | 16/21      |  |





Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

37.SOLICITANTE: PEREZ GIL ANTONIO

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00000988-1

NIF Solicitante: \*\*\*4592\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS ESQUELÉTICA

A Subsanar:

- Complimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Importe del presupuesto o factura.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

38.SOLICITANTE: PEREZ GUERRERO ANA MARIA

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001351-1

NIF Solicitante: \*\*\*5334\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS COMPLETA SUPERIOR

A Subsanar:

- Complimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Importe del presupuesto o factura.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

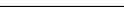
39.SOLICITANTE: QUERO MUÑOZ AMALIA

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001733-1

NIF Solicitante: \*\*\*1876\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS

A Subsanar:

|                     |                                                  |        |            |                                                                                       |
|---------------------|--------------------------------------------------|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Código:             | Ry71i910PFIRMARntrC_cNfgNFR4qf                   | Fecha  | 08/10/2024 |  |
| Firmado Por         | GUILLERMO CASTRO PASTOR                          |        |            |                                                                                       |
| Url De Verificación | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | Página | 17/21      |                                                                                       |



- Complimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:  
Descripción de la prescripción  
Importe del presupuesto o factura.

Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:  
El importe solicitado de la subvención  
La fecha, la firma de la solicitud así como el nombre y apellidos del firmante.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

40.SOLICITANTE: RODRIGUEZ GUERRA LUCIA  
Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001347-1  
NIF Solicitante: \*\*\*4301\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable:

A Subsanar:

- Complimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:  
Importe del presupuesto o factura.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

41.SOLICITANTE: ROMAN GATON ELOISA  
Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001676-1  
NIF Solicitante: \*\*\*9322\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsanar:

- Complimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:  
Importe del presupuesto o factura.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

|                     |                                                  |        |            |  |
|---------------------|--------------------------------------------------|--------|------------|--|
| Código:             | Ry71i910PFIRMARntrC_cNfgNFR4qf                   | Fecha  | 08/10/2024 |  |
| Firmado Por         | GUILLERMO CASTRO PASTOR                          |        |            |  |
| Url De Verificación | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | Página | 18/21      |  |



42.SOLICITANTE: ROMAN PONCE CARMEN

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001059-1

NIF Solicitante: \*\*\*7342\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: RENOVAR DENTADURA ACRILICA

A Subsananar:

- Complimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Importe del presupuesto o factura.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

43.SOLICITANTE: ROMERO TORRES JOSE

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00000299-1

NIF Solicitante: \*\*\*3078\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS COMPLETA

A Subsananar:

- Complimentar el apartado 3 del anexo I indicando:

Si no se halla incurso en alguna prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.

Complimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

La fecha, la firma de la solicitud así como el nombre y apellidos del firmante.

44.SOLICITANTE: RUIZ REDONDO MARIA

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001163-1

NIF Solicitante: \*\*\*7609\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS RENOVABLE ACRILICA

A Subsananar:

- Complimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

El importe solicitado de la subvención

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

|                     |                                                                                                                 |        |            |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
| Código:             | Ry71i910PFIRMARntrC_cNfgNFR4qf                                                                                  | Fecha  | 08/10/2024 |
| Firmado Por         | GUILLERMO CASTRO PASTOR                                                                                         |        |            |
| Url De Verificación | <a href="https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma">https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma</a> | Página | 19/21      |





45.SOLICITANTE: SANCHEZ TEMBLADOR ENRIQUE

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001197-1

NIF Solicitante: \*\*\*5516\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL REMOVIBLE

A Subsananar:

- Complimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Importe del presupuesto o factura.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

46.SOLICITANTE: VAZQUEZ LLUCIA FRANCISCO DE ASIS

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001240-1

NIF Solicitante: \*\*\*5769\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS ESQUELETICA

A Subsananar:

- Complimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Importe del presupuesto o factura.

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

47.SOLICITANTE: VILCHES GARCIA JOSE

Expediente SISS: (DPCA)741-2024-00001609-1

NIF Solicitante: \*\*\*8431\*\*

Objeto/Actividad Subvencionable: PROTESIS DENTAL

A Subsananar:

- Complimentar el apartado 4 del anexo I: Datos sobre la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención:

Descripción de la prescripción

Importe del presupuesto o factura.

|                     |                                                  |        |            |                                                                                       |
|---------------------|--------------------------------------------------|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Código:             | Ry71i910PFIRMARntrC_cNfgNFR4qf                   | Fecha  | 08/10/2024 |  |
| Firmado Por         | GUILLERMO CASTRO PASTOR                          |        |            |                                                                                       |
| Url De Verificación | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | Página | 20/21      |                                                                                       |



Cumplimentar el apartado 6 del anexo I indicando:

El importe solicitado de la subvención

La fecha, la firma de la solicitud así como el nombre y apellidos del firmante

Para la subsanación de los apartados indicados no deberá utilizarse una nueva solicitud (anexo I) sino un documento aparte o sólo la hoja del apartado correspondiente de dicha solicitud, junto a un escrito de presentación indicando apellidos y nombre del solicitante, así como el DNI del mismo.

|                     |                                                  |        |            |                                                                                       |
|---------------------|--------------------------------------------------|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Código:             | Ry71i910PFIRMARntrC_cNfgNFR4qf                   | Fecha  | 08/10/2024 |  |
| Firmado Por         | GUILLERMO CASTRO PASTOR                          |        |            |                                                                                       |
| Url De Verificación | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma | Página | 21/21      |                                                                                       |