Junta de Andalucía

RESOLUCIÓN DE LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO, EN CÓRDOBA POR LA QUE SE PROCEDE AL TRÁMITE DE SUBSANACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE SUBVENCIÓN FORMULADAS AL AMPARO DE LA RESOLUCIÓN DE 16 DE MAYO DE 2023, DE LA DIRECCIÓN general de trabajo, seguridad y salud laboral, por la que se convocan para el año 2023 SUBVENCIONES, EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, A PYME PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA, CON SUJECIÓN A LAS BASES REGULADORAS ESTABLECIDAS POR LA ORDEN DE LA CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO, DE 12 DE MAYO DE 2021

Vistas las solicitudes presentadas y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 13 del texto articulado aprobado mediante 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 (BOJA n ${ }^{\circ} 249$, de 30 de septiembre de 2019) -en adelante Orden de bases tipo-, que forma parte integrante de la Orden de 12 de mayo de 2021, por la que se establecen las bases reguladoras para la de concesión de subvenciones a microempresas, pequeñas y medianas empresa -en adelante PYME-, para el desarrollo de proyectos de prevención de riesgos laborales en la Comunidad Autónoma de Andalucía, en régimen de concurrencia competitiva -en adelante Orden de bases reguladoras-, y de acuerdo con los siguientes:

## ANTECEDENTES DE HECHO

PRIMERO.- Conforme a lo establecido en el artículo 12.2 del texto articulado aprobado por la Orden de bases tipo y el apartado 11.b) de los Cuadros Resumen de la Orden de bases reguladoras, el plazo de presentación de solicitudes se establece con la resolución de convocatoria.

SEGUNDO.- Conforme a lo establecido en el Resuelvo Quinto de la Resolución de 16 de mayo de 2023, de la Dirección General de Trabajo, Seguridad y Salud Laboral, por la que se convocan para el año 2023 subvenciones, en régimen de concurrencia competitiva a PYME para el desarrollo de proyectos de prevención de riesgos laborales en la Comunidad Autónoma de Andalucía -en adelante Resolución de convocatoria-, con sujeción a lo establecido por la Orden de bases reguladoras, el plazo de presentación de solicitudes será de un mes a contar desde el día siguiente al de la publicación en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía del extracto de la misma, previsto en el artículo 20.8) de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. No serán admitidas a trámite las solicitudes que se presenten fuera del plazo anteriormente establecido.

TERCERO.- Con fecha 24 de mayo de 2023 se publicó en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía el Extracto de la Resolución de 16 de mayo, de la Dirección General de Trabajo, Seguridad y Salud Laboral, por la que se convocan para el año 2023 subvenciones, en régimen de concurrencia competitiva a PYME para el


desarrollo de proyectos de prevención de riesgos laborales en la Comunidad Autónoma de Andalucía, con sujeción a lo establecido por la Orden de bases reguladoras, determinándose por tanto como plazo de presentación de las solicitudes el periodo que va desde las 00:00h del 25/05/2023 a las 23:59h del día 26/06/2023.

CUARTO.- Comprobadas las solicitudes presentadas en plazo por las personas o entidades solicitantes, se observa que las solicitudes presentadas que se relacionan en los Anexos de la presente Resolución, no reúnen los requisitos exigidos, señalándose estos en los citados Anexos, de conformidad con lo establecido en la Orden de bases reguladoras.

## FUNDAMENTOS DE DERECHO

PRIMERO.- El artículo 13 del texto articulado aprobado por la Orden de bases tipo y el apartado 11.b) de los respectivos Cuadros Resumen de la Orden de bases reguladoras, y en relación con lo dispuesto en el artículo 24 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, establece que:

- Si las solicitudes no reunieran los requisitos exigidos o no se acompañasen los documentos preceptivos, el órgano instructor requerirá de manera conjunta a las personas interesadas para que, en el plazo de diez días procedan a la subsanación, con la indicación de que, si así no lo hiciera, se le tendrá por desistida de su solicitud, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 68 -subsanación y mejora de la solicitud-, 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.
- No obstante lo anterior, el plazo para subsanar la solicitud podrá ser ampliado, hasta cinco días más, a petición de la persona solicitante de la subvención o a iniciativa del órgano competente, cuando la aportación de los documentos requeridos exija cumplimentar algún trámite en el extranjero o en los que intervengan personas interesadas residentes fuera de España.

SEGUNDO.- El artículo 30 del Reglamento, aprobado por el Decreto 282/2010, de 4 de mayo citado, dispone que los actos que deban notificarse de forma conjunta a todas las personas interesadas $y$, en particular, los de requerimiento de subsanación, de trámite de audiencia y de resolución del procedimiento, se publicarán en el tablón de anuncios o medios de comunicación señalados en las bases reguladoras. Este medio de comunicación podrá ser la sede electrónica de la Consejería o Agencia, en los términos del artículo 45.1.b) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre. En todo caso, esta publicación sustituye a la notificación personal y surtirá sus mismos efectos.

En este sentido, el punto 19 del Cuadro Resumen de la Orden de bases reguladoras y el Resuelvo Octavo de la Resolución de convocatoria, establece que los actos que deban notificarse de forma conjunta a todos los interesados y, en particular, los requerimientos de subsanación, de trámite de audiencia y de resolución del procedimiento, se publicarán en el tablón de anuncios de la página web de la Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo,
https://juntadeandalucia.es/organismos/empleoempresaytrabajoautonomo/servicios/anuncios.html .
TERCERO.- El apartado 3 del Resuelvo Quinto de la Resolución de convocatoria establece que las solicitudes de subvención y, en su caso, demás documentación se presentará preferentemente en el Registro Electrónico Único de la Administración de la Junta de Andalucía, según lo dispuesto en el apartado 10.c) de los Cuadros Resumen, a través de la oficina virtual de la Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo, a la que se podrá acceder desde la siguiente dirección electrónica del Catálogo de Procedimientos y Servicios:

https://juntadeandalucia.es/servicios/sede/tramites/procedimientos/detalle/24614.html ,
sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 16.4.a) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

A la vista de lo anteriormente expuesto, esta Delegación Territorial de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo en Córdoba,

## RESUELVO

PRIMERO.- Requerir a cada uno de las personas o entidades solicitantes incluidas en los Anexos de la presente Resolución, para que en el plazo de diez días, a contar desde el siguiente a aquél en que tenga lugar la publicación en el tablón de anuncios de la página web de la Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo de esta Resolución de subsanación de solicitudes, remitan a la Delegación Territorial de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo en Córdoba, los contenidos señalados en dichos anexos necesarios para la oportuna tramitación de los expedientes, indicándoles que, si así no lo hicieran se les tendrá por desistidos de su solicitud, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 68 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.

SEGUNDO.- Ordenar la publicación de la presente Resolución en el tablón de anuncios de la página web de la Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo, https://juntadeandalucia.es/organismos/empleoempresaytrabajoautonomo/servicios/anuncios.html sustituyendo dicha publicación a la notificación personal y surtiendo los mismos efectos.

TERCERO.- La subsanación requerida junto con la demás documentación, en su caso, deberá ser presentada en el Registro Electrónico Único de la Administración de la Junta de Andalucía, a través de la oficina virtual de la Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo, a través de la dirección electrónica del Catálogo de Procedimientos y Servicios:
https://juntadeandalucia.es/servicios/sede/tramites/procedimientos/detalle/24614.html ,
sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 16.4.a) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Contra la presente Resolución, al tener la consideración de acto de trámite, no cabe interponer recurso alguno, sin perjuicio de la posibilidad del interesado de alegar su oposición al mismo para su consideración en la Resolución que ponga fin al procedimiento, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 112.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.

En Córdoba a la fecha de la firma electrónica

LA DELEGADA TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO EN CÓRDOBA
Fdo.: María Dolores Gálvez Páez

| MARIA DOLORES GALVEZ PAEZ |  |  |  | 11/07/2023 |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| VERIFICACIÓN | BndJAC5T8ARZ6XTCCQKJ9SNL6BHPKK | https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/ |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

ANEXOS A LA RESOLUCIÓN DE LA DELEGACIÓN TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO EN CÓRDOBA POR LA QUE SE PROCEDE AL TRÁMITE DE SUBSANACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE SUBVENCIÓN FORMULADAS AL AMPARO DE LA RESOLUCIÓN DE 16 DE MAYO DE 2023, DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE TRABAJO, SEGURIDAD Y SALUD LABORAL, POR LA QUE SE CONVOCAN PARA EL AÑo 2023 SUBVENCIONES, EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, A PYME PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA, CON SUJECIÓN A LAS BASES REGULADORAS ESTABLECIDAS POR LA ORDEN DE LA CONSEJERÍA DE EMPLEO, FORMACIÓN Y TRABAJO AUTÓNOMO, DE 12 DE MAYO DE 2021.

## ANEXO I

RELACIÓN DE EXPEDIENTES DE LA LÍNEA 1, SUBVENCIONES A PYME PARA EL FOMENTO DE LAS INVERSIONES EN PRL

| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: No ayudas en los tres últimos años. Debe declarar que la suma de las ayudas con carácter de mínimis concedidas en los tres últimos ejercicios no supera el límite establecido para su sector de actividad. |
| :---: | :---: |
|  | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. |
|  | Casilla: Personas empleadas. Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNA 1976 PERSONAS EMPLEADAS, MÁXIMO 250 PARA PYME |
|  | Casilla: Denominación del proyecto o actividad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE INDICAR CONCRETAMENTE EL EQUIPO O MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN. INDICAR LA MARCA Y MODELO DE LA MAQUINARIA A SUSTITUIR |
|  | ------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000008 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CERÁMICAS ANORU SLU / B56018534 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Importe Presupuesto 1h A1 PRL. Dato incompleto o incorrecto. CAMBIAR EL CONCEPTO SUBVENCIONABLE INDICADO EN EL APARTADO 1H A 11 |
|  | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR CUANTOS EQUIPOS SE ADQUIEREN |
|  |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000000 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | RODRÍGUEZ NEVADO, FRANCISCO JOSE / 3** ${ }^{* *} 67^{*}$ |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DEBE DES CRIBIR EL EQUIPO POR EL QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN: ADQUISICIÓN DE CANTEADORA SACCHIMACHINERY MOD. TT-306DS. |
| ---------------------------------- | ------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000010 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MONTILLANA DEL MÁRMOL SL / B14432488 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Proyecto prioritario. Dato incompleto o incorrecto. EXPLICAR PORQUÉ SE CONSI DERA PROYECTO PRIORITARIO. |
| -------------------------------- |  |

EXPEDIENTE:

| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000012 |
| :---: | :---: |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | RUIZ PÉREZ, LUIS MANUEL / *6019**0* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR LA MARCA Y MODELO DE LA DESBROZADORA DE TRACTOR QUE SE VA A ADQUIRIR, ASÍ COMO EL NÚMERO DE VAREADORES DE PEINE. |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1h A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR AQUÍ EL IMPORTE DEL DISPOSITIVO AVISADOR ANTIVUELCO. |
|  |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000013 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ÁPICE COOLING TECHNOLOGY SL / B56096977 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERAR EL LÍMITE MÁXIMO DE $200.000 €$, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES. |
| ----------------------------------------------------------------------------------- | ------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000014 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | FUNDACIÓN FRANCISCO MARTÍNEZ BENAVIDES / G14447023 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE. |
| ---------------------------------------------------------------------------------------- | ----------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000015 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | VALMOPSUR SL / B14447254 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE. |
|  | Casilla: CCC asociado a la actividad. Dato incompleto o incorrecto. EL CCC 41 NO CORRESPONDE A LA PROVINCIA DE CÓRDOBA. |
| ----------------------------------------------------------------------------------- | ------------------------------------------------------------------------------------- |

EXPEDIENTE:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:
-----------------
EXPEDIENTE:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:
EXPEDIENTE:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:

| EXPEDIENTE: |
| :--- |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: |

REQUISITOS A SUBSANAR: IMPORTE DEL EQUIPO SOL
trol activo de protección).
PL1232023CO000000023
PACHECO LOPERA, ANA / **01**80*
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR
LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN.

| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000016 |
| :---: | :---: |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CARPINTERÍA HNOS JIMENEZ RODRÍGUEZ SL / B14650469 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE. |
|  | ---------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000017 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CABALLERO GRANADOS, DOMINGO / **129*91* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Importe Presupuesto 1h A1 PRL. Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR AQUÍ EL IMPORTE DEL DISPOSITIVO AVISADOR ANTIVUELCO. |
|  |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000019 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | DOBLADO OSUNA CB / E14367734 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN. |
|  |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000022 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | AGRO SERVICIOS VIRGEN DE LA SIERRA SL / B14993075 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1H (sistemas inteligentes de control activo de protección). |
|  | ----- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000023 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | PACHECO LOPERA, ANA / **01**80* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN. |

Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR QUE EL SOLICITANTE NO TIENE SUBVENCIONES CONCEDIDAS ANTERIORMENte con cargo al mismo programa presup. no justificadas en tiempo y FORMA.
PL1232023C0000000026
AYALA MARTÍNEZ, JUAN / 30***9*1*
Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. DEBE DECLARAR QUE NO SUPERA EL LÍMITE MÁXIMO DE SU SECTOR, PRODUCCIÓN PRIMARIA DE PRODUCTOS AGRÍCOLAS.
----------------------------------------------------------------------------------------
---------------------------------------------------------------------------------------------
PL1232023CO000000026 MARIA DE PRODUCTOS AGRICOLAS. -----------------------------------1232023C0000000027
INFANTES LECHADO, DAVID / **9*1*47*
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR
LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN. APORTAR CERTIFICADO "CE" DE CONFORMIDAD DEL EQUIPO.
VENCION. APORTAR CERTIFICADO "CE" DE CONFORMIDAD DEL EQUIPO.
PL1232023C0000000030
ECOFOJAR SL / B14815799
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICA-
TIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE. FALTA MARCA DE LA DESBROZADORA ANTIGUA.
 IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO (Dispositivo antivuelco) EN EL CONCEPTO 1H (sistemas inteligentes de control activo de protección).

| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE. (Falta identificación de compresor y de transpaleta). |
| :---: | :---: |
|  |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000032 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | TRUJILLO PINO, MANUEL / **41**20* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR EL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN. NO SE INDICA EL EQUIPO CORRESPONDIENTE AL CONCEPTO 1H (sistemas inteligentes de control activo de protección). |
| --------- | ---------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000033 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | LOPERA LOPERA, MANUEL / *04*4*05* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1H (sistema inteligente) |
|  | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (trituradora). |
| ---------------------------------- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000034 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ROMERO PORTOCARRERO DEL CASTILLO, MARCELO / 3*0*2**8* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB VENCIÓN (atomizador). APORTAR CERTIFICADO "CE" DE CONFORMIDAD DEL EQUIPO. |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1a A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 11 (instalaciones para el control de contaminantes químicos). |
| ----- |  |

EXPEDIENTE:

| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000035 |
| :---: | :---: |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | GRANADOS GARCÍA, FRANCISCA / *5* ${ }^{*} 1^{*} 7^{*}$ |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (trituradora). |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1H (sistema inteligente). |
| ------------------------------------------------------------------ | ----------------------------------------------------------------------------------------1-- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000036 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | FUNDACIÓN HOSPITAL DE JESUS NAZARENO / G14520134 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR CONCRETAMENTE QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIO NADO, ASÍ COMO CUANTOS DE CADA TIPO. |
|  |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000037 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CASADO LOLLANO, FRANCISCO ANTONIO / $7^{*} 3^{* *} 8^{*} 2^{*}$ |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la sub VENCIÓN (vibrador con paraguas). |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1 f A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL DISPOSITIVO ANTIVUELCO EN EL CONCEPTO 1H (sistema inteligente), SEPARÁNDOLO DEL IMPORTE DEL VIBRADOR. |
|  |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000039 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ARANDA CAMACHO, MANUEL / ****60*3* |

Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR
LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB-
VENCIÓN.
INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE (falta no de serie o n ㅇ de bastidor de la máquina antigua).
232023CO000000040
OBREGÓN MÉNDEZ, FRANCISCO / *0*3*6*2*
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR
MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICA-
TIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE. FALTA EL № DE SERIE DE LA ESCUADRADORA A ACHATARRAR.
JARDINSUR CÓRDOBA SL / B14986004
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR CONCRETAMENTE QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO, ASí COMO EL NÚMERO DE CADA TIPO DE EQUIPO.
---------------------------------------------------------------------------------------1
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE. FALTA № DE SERIE O № DE BASTIDOR DE LA MÁQUINA ANTIGUA.

GUTIÉRREZ CRUZ, MARIANO / *8*6**22*
REQUIIITOS A SUBSANAR:
EXPEDIEN
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
EXPEDIENTE:
REQUISITOS A SUBSANAR:
EXPEDIENTE:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
$\square$

| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN. |
| :---: | :---: |
| -------------------------------------------------------------------------------------1-1-- | ---------------------------------------------------------------------------------1-1-1-- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000046 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CABALLERO MARÍN, MANUEL / **028**4* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN (atomizador). APORTAR CERTIFICADO "CE" DE CONFORMIDAD DEL EQUIPO. |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1H (sistema inteligente). |
| ------------------------------------------------------------------------------------1-1-- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000048 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | SOCIEDAD CIVIL LLANOS DEL POZO / J91120063 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN (atomizador). APORTAR CERTIFICADO "CE" DE CONFORMIDAD DEL EQUIPO. |
| --------------------------------------------------------------------------------------------- | ---------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000049 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | LóPEZ PEDROZA, BRIGIDO / *0**5*70* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN. |
| --------------------------------------------------- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000050 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MORENO GALISTEO, FERNANDO / 2***6*89* |

Casilla：Denominación del proyecto o entidad．Dato incompleto o incorrecto．INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO／MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB－ VENCIÓN（atomizador）．APORTAR CERTIFICADO＂CE＂DE CONFORMIDAD DEL EQUIPO．
Casilla：Declaraciones solicitud ：Cnae 2009．Dato incompleto o incorrecto．El solicitante desarrolla como actividad económica alguna de las recogidas como destinatarias de la convocatoria．DEBE MARCAR ESTA CASILLA．
Casilla：CNAE M1．Dato incompleto o incorrecto．El solicitante cotiza en el sistema de la
SEG．SOCIAL por las contingencias profesionales de las personas empleadas a su cargo en la actividad，según CNAE（SEÑALAR CÓDIGO DE 4 DÍGITOS CORRESPONDIENTE A LA ACTIVIDAD）．
PL1232023C0000000052
LEAL REINA，AMBROSIO／4＊8＊6＊＊5＊
Casilla：Denominación del proyecto o entidad．Dato incompleto o incorrecto．INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO／MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB－ VENCIÓN（atomizador）．APORTAR CERTIFICADO＂CE＂DE CONFORMIDAD DEL EQUIPO．PL1232023C0000000054
CABELLO YÉBENES，ANTONIO JESUS／＊88＊＊1＊3＊
Casilla：Denominación del proyecto o entidad．Dato incompleto o incorrecto．INDICAR
LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO／MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB－
VENCIÓN（atomizador）．APORTAR CERTIFICADO＂CE＂DE CONFORMIDAD DEL EQUIPO．
9500000000วとて0てદてしา
LARA AGUILERA，JUAN ANTONIO／＊＊61＊＊25＊

LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO／MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB－ VENCIÓN．
REQUISITOS A SUBSANAR

$$
\begin{array}{|l|}
\hline \text { NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: } \\
\hline
\end{array}
$$

REQUISITOS A SUBSANAR：
EXPEDIENTE:

| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000058 |
| :---: | :---: |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | FUND.PIA AUT HOGAR PARROQ V DE LOS REMEDIOS / R1400713B |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERAR EL LÍMITE MÁXIMO DE 200.000 €, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES. |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1a A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO $1 F$ (cargas) |
| -------------------------------------------------------------------- | --------------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000059 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | LOPERA RAMÍREZ, ANTONIO / **1163*3* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN (Desbrozadora de hierba y abonadora). |
| --------------------------------------------------------------------------------------1-1-1- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000061 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MONTES SOLDADO, GREGORIO / **8*9*09* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO DETECTOR ANTIVUELCO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1H (sistema inteligente). |
|  | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la sub VENCIÓN. |
| ----------------------------------------------------------------------------------------- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000063 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MORENO ORTIZ, JUAN ANTONIO / **8*3436* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN. APORTAR EL CERTIFICADO "CE" DE CONFORMIDAD DEL EQUIPO. |


|  |  |
| :---: | :---: |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000064 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | HORCAS VERA, ANA ISABEL / 20***0*9* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN (vibrador telescópico de paraguas). |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1 f A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL DISPOSITIVO ANTIVUELCO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1H (sistema inteligente). |
| ---------------------------------------------------------------------------------------- | ----------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000065 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CASTRO LUQUE, JOSÉ ANTONIO / *0*616*3* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN (tripuntal delantero con pesas). |
| ---------------------------------------------------------------------------------------------- | ------------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000066 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | BERGOLF SL / B92723592 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN (atomizador y pala cargadora). APORTAR CERTIFICADO "CE" DE CONFORMIDAD DEL EQUIPO ATOMIZADOR. |
| ------------------------------------------------------------------------------------1-1-1- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000067 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MOLINO CASTILLO CB / E14307375 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN (atomizador). APORTAR CERTIFICADO "CE" DE CONFORMIDAD DEL EQUIPO. |

EXPEDIENTE:

| ------------------------------------------------------------------------------------- |
| :--- |
| PL1232023CO000000068 |
| HORCAS DÍAZ, FRANCISCO / **7*8*33* |
| Casilla: Importe Presupuesto 1f A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL |

IMPORTE DEL DISPOSITIVO ANTIVUELCO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1H (sistema inteligente).
PL1232023C0000000071
RESIDENCIAL PUERTA DE FUENGIROLA SOCIEDAD LIMITADA / B23537376
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR
LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB-
VENCIÓN (barras de herbicida y máquina picadora de ramón). CONCRETAR CUANTAS BARRAS DE HERBICIDA SE SOLICITAN.
位
JORGE VILLÉN JIMENEZ Y AURORA SÁNCHEZ BENÍTEZ CG / E14236293
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR
LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB-
VENCIÓN (atomizador). APORTAR CERTIFICADO "CE" DE CONFORMIDAD DEL EQUIPO
$1232023 C 0000000075 \quad 10$
AGRíCOLA PACHECO CARRILLO ESPJ / E72512023

LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (trituradora).
PL1232023C0000000076
TERÁN BLANCO, FRANCISCO / ***05*84*
NOMBRE O RAZ
REQUISITOS A SUBSANAR:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:
EXPEDIEN
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:
EXPEDIENTE:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (máquina forrajera). |
| :---: | :---: |
| -------------------------------------------------------------------------------------- | -------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000077 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MORENO AGUILAR, ELADIO / ****5334* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Importe Presupuesto 1i A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1F (cargas). |
|  | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN (trituradora). |
| ---------------------------------------------------------------------------------------------- | ---------------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000078 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | PANEQUE SL / B14403943 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN (atomizador). APORTAR CERTIFICADO "CE" DE CONFORMIDAD DEL EQUIPO. |
| --------------------------------------------------------------------------------------- | -------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000079 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MATAS MATAS, FRANCISCO JESUS / *0**45*1* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN (trituradora). |
|  |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000080 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CABELLO CABELLO, VICENTE / **60*153* |

Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR
LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB-
VENCIÓN (trituradora).
Casilla: Importe Presupuesto 1i A1 PRL. Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL
IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1F (cargas).
---------------------------------------------------------------------------------
PL1232023CO000000081
VIBRADORES ALDAMA SL / B56097819
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR


PL1232023C0000000083
COOP OLIVARERA SDAD COOP ANDALUZA DE LUCENA / F14012132
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFI-
CAR CONCRETAMENTE QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO.
Casilla: Ultimo balance anual. Dato incompleto o incorrecto. BALANCE ANUAL EXCEDE
DE $43.000 .000 €$.
PL1232023CO000000084
DEAROM CAPITAL SL / B85688737
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR
LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (atomizador). APORTAR CERTIFICADO "CE" DE CONFORMIDAD DEL EQUIPO.
PL1232023CO000000085
REQUISITOS A SUBSANAR:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:
EXPEDIENTE:
REQUISITOS A SUBSANAR:
PACHECO ALBA, RAIMUNDO / ***61*43*
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR
LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (abonadora).
Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL DISPOSITIVO ANTIVUELCO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1H (sistema inteligente).
PL1232023CO000000086
PORRAS GRANADOS, PASCUAL / **0*60*7*
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR
LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB VENCIÓN (abonadora).
Casilla: Importe Presupuesto 1i A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL
IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1 (cargas). (cargas).
------------------------------------------------------------------------------------------- PL1232023CO000000087
GRAFI AUTO HNOS LORENTE SL / B14790497
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE (compresor de aire, compresor de muelles y gato carretilla, según descripción realizada por solicitante en punto 4.6 del Anexo I).
Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1A (sustitución de maquinaria existente).
Casilla: Importe Presupuesto 1 f A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1A (sustitución de maquinaria existente).
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:
EXPEDIENTE:

| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000088 |
| :---: | :---: |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | FUNDACIÓN BENEFICOPARTICULAR JESUS NAZARENO / G14028880 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR CONCRETAMENTE QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO. |
|  | Casilla: Poseer declaración censal de actividades. Dato incompleto o incorrecto. La persona o entidad solicitante tiene incluida en su declaración censal de actividades económicas o declaración de actividades, la actividad económica para la que solicita el proyecto a subvencionar, en el último ejercicio cerrado. MARCAR ESTA CASILLA SI CUMPLE DICHA CONDICIÓN DE LA CONVOCATORIA. |
|  | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERA EL LÍMITE MÁXIMO DE 200.000 €, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES. |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1f A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DE TODOS LOS EQUIPOS SOLICITADOS EN EL CONCEPTO 1F (cargas). |
| ----------------------------------- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000090 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | LÓPEZ PACHECO, RAMÓN MANUEL / ***679*7* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (atomizador). APORTAR CERTIFICADO "CE" DE CONFORMIDAD DEL EQUIPO. |
|  |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000092 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | HERMANOS GARCÍA AGUILAR CB / E14502512 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (atomizador). APORTAR CERTIFICADO "CE" DE CONFORMIDAD DEL EQUIPO. |
| ------------------------------- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000096 |


| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | IMPAFRI SL / B14700470 |
| :---: | :---: |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERAR EL LÍMITE MÁXIMO DE $200.000 €$, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES. |
| ------------------------------------------------------------------------------------------ | --------------------------------------------------------------------------------1--1-- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000097 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CABALLERO CABELLO, JUAN CARLOS /**025**0* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN (trituradora). |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL DISPOSITIVO ANTIVUELCO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1H (sistema inteligente). |
| ----------------------------------------------------------------------------------------- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000098 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | NEOPREN CAUCHO SA / A14387070 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Importe Presupuesto 1c A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. SITUAR AQUÍ EL IMPORTE DE LAVAOJOS. |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1 i A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. SITUAR EN ESTA CASILLA LOS IMPORTES DE ASPIRADORES, SISTEMAS DE VENTILACIÓN Y CASETA PARA EL ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS QUÍMICOS. |
|  | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN Y NÚMERO DE CADA TIPO DE EQUIPO. |
|  | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERAR EL LÍMITE MÁXIMO DE $200.000 €$, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES. |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL. Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EN ESTA CASILLA EL IMPORTE DE LOS RESGUARDOS Y PROTECCIONES PARA ADAPTACIÓN DE LOS TORNOS. |


|  |  |
| :---: | :---: |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000101 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | LÓPEZ ORTIZ, MANUEL / 2**7*4*5* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN (barredora de aceitunas). |
| --------------------------------------------------------------------------------------- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000102 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CABALLERO RAMÍReZ, ANTONIO / *06**0*5* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN (trituradora y sopladora). |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1 A A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EN ESTA CASILLA LA TOTALIDAD DEL IMPORTE DE LA INVERSIÓN REALIZADA EN LOS EQUIPOS. |
| ----------------------------------------------------------------------------------- | ------------------------------------------------------------------------------------ |
| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000103 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MARÍN BENÍTEZ, PABLO LUIS / *6*72**6* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (trituradora). |
| ---------------------------------------------------------------------------------- | ---------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000104 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: |  |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN (abonadora, elevador con cazo y sopladora para tractor). |
| ----------------------------------------------------------------------------------- | ------------------------------------------------------------------------------------ |

EXPEDIENTE:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
EXPEDIENTE:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:
HERMANOS REYES CRUZ CB / E14457857
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB-
VENCIÓN (máquina forrajera).
Casilla: Importe Presupuesto 1i A1 PRL. Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1F (cargas).

| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000105 |
| :---: | :---: |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | AGRÍCOLA MONTE LA MATA SL / B04984704 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (atomizador). APORTAR EL CERTIFICADO "CE" DE CONFORMIDAD DEL EQUIPO. |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1a A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 11 (instalaciones para el control de contaminantes). |
| --------------------------- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000106 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | SANTOS MORALES, CONCEPCION / *99***04* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE (vibrador acoplado a tractor). |
|  | --- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000109 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ARCOS CAÑETE SL / B14385033 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Importe Presupuesto 1i A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1F (cargas). |
|  | -------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000110 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | HERMANOS REYES CRUZ CB / E14457857 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (máquina forrajera). |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1i A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1F (cargas). |


|  |  |
| :---: | :---: |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000111 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | EXPLOTACIONES AGRÍCOLAS AMARGACENA SL / B67731992 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Personas empleadas. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al número de personas empleadas. |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1a A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO $1 F$ (cargas). |
| ------------------------------------------------------------------------------------1-1-- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000112 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | LOBATO PACHECO, DIONISIO / 5****427* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (atomizador). APORTAR EL CERTIFICADO "CE" DE CONFORMIDAD DEL EQUIPO. |
| ----------------------------------------------------------------------------------1-1-- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000113 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ALGOLO 1945 SL / B42760074 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la sub VENCIÓN (atomizador). APORTAR EL CERTIFICADO "CE" DE CONFORMIDAD DEL EQUIPO. |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1 A A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 11 (instalaciones para el control de contaminantes). |
| ---------------------------------------------------------------------- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000116 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | PÉREZ COBO, FRANCISCO / ***71183* |

$\square$

| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN (atomizador). APORTAR EL CERTIFICADO "CE" DE CONFORMIDAD DEL EQUIPO. |
| :---: | :---: |
|  |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000118 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | FABRICADOS HUERTA SL / B14674519 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR CONCRETAMENTE QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO. |
| --------------------------------------------------------------------------------------- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000119 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ADAMUZ GALÁN, ANTONIO / **9*1056* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Importe Presupuesto 1 f A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1 (cargas). IMPORTES TANTO DE LA TRITURADORA COMO DE LA ABONADORA. |
|  | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN (trituradora y abonadora). |
| -------------------------------------------------------------- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000120 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | TRANSFORMACIONES AGROPECUARIAS PENINSULARES SL / B56061674 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Personas empleadas. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al número de personas empleadas. |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1a A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1F (cargas). |
| -------------------------------------------------------------------------------------1-1- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000121 |


| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | BALCON DE CÓRDOBA SL / B14944896 |
| :---: | :---: |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DESCRIBIR LOS EQUIPOS PARA LOS QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN. DESCRIBIR EN LA MEMORIA LOS EQUIPOS Y PUESTOS DE TRABAJO AFECTADOS Y LA MAQUINARIA ANTIGUA (MARCA, MODELO Y № DE SERIE) SI EXISTE SUSTITUCIÓN. |
| --------------------------------- | ---------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000124 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | AGUILERA CÁRDENAS, ANTONIO JULIÁN / ***21708* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR LA MARCA Y MODELO DE LAS MÁQUINAS/EQUIPOS PARA LAS QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN. |
| ------------------------------------ |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000125 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | COMPAÑÍA DE AUTOMÓVILES Y MAQUINARIA AGRÍCOLA SA / A14010540 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR MARCA, MODELO Y № SERIE DEL ELEVADOR ANTIGUO QUE SE PRETENDE SUSTITUIR. MANIFESTAR INTENCIÓN DE ACHATARRAR. |
| --------------------------------- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000126 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | VALVERDE MUÑOZ, JUAN FRANCISCO / * 42 *2**8* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL. Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL DISPOSITIVO MARCHA ATRÁS EN EL CONCEPTO 1H |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1i A1 PRL. Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DE LA TRITURADORA EN EL CONCEPTO 1F |
| --------------- |  |

EXPEDIENTE:

| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000127 |
| :---: | :---: |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | RUIZ URBANO, MANUELA / 7*6***6* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL. Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1F |
| -------------------------------- | ------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000128 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | NÚÑEZ ELVIRA CB / E14847156 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN. |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1i A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1F |
| -------------- | --------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000129 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CORECO SA / A14071559 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN Y MANIFESTAR SU ACHATARRAMIENTO. DESCRIBIR Y JUSTIFICAR EL PROYECTO O ACTIVIDAD POR EL QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN EN EL PUNTO 4.6. DE LA SOLICITUD |
| --------------------------------- | --------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000132 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CASADO GÓMEZ, MARIA CARMEN / 52**3** ${ }^{*}$ |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN Y APORTAR CERTIFICADO DE CONFORMIDAD |


|  |  |
| :---: | :---: |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000133 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | RODRÍGUEZ PÉREZ, MARIA DEL CARMEN / * $40 * 67 * 0 *$ |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN. |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1H |
| ------------------------------------------------------------------------------------ | ----------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000134 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | TERRON MENJIBAR, JUAN MANUEL / *5*496*3* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN. |
| ------------------------------------------------------------------------------------ | ------------------------------------------------------------------------------------ |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000135 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | SANCHÍZ ALVAREZ DE TOLEDO, HIPÓLITO / **40**79* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Importe Presupuesto 1 i A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL DISPOSITIVO ANTIVUELCO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1H (sistema inteligente) |
|  | Casilla: Representante : Nombre o Razón Social. Dato incorrecto o incompleto. LA PERSONA REPRESENTANTE DEBE PRESENTAR LA SOLICITUD (ANEXO I) UTILIZANDO LA FIRMA ELECTRÓNICA QUE POSEA EXPRESAMENTE EN DICHA CALIDAD DE REPRESENTANTE. |
|  | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. APORTAR CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLIIITA LA SUBVENCIÓN. |
|  | Casilla: Domicilio Centro de Trabajo Receptor. Dato incompleto o incorrecto. EN DOMICILIO DEBE INDICAR LA LOCALIZACIÓN DE CADA UNA DE LAS FINCAS. |

EXPEDIENTE:
PL1232023C0000000137

|  | - |
| :---: | :---: |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000137 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | FUNDACIÓN JUAN CRISÓSTOMO MANGAS / G14033484 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Importe Presupuesto 1e A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. SEÑALAR EL IMPORTE DE LAS SILLAS DE DUCHA EN EL CONCEPTO 1 E . |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1 A A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. SEÑALAR EL IMPORTE DE GRÚA Y ARNÉS Y EL DE MESA ELEVADORA EN EL CONCEPTO 1 F. |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1 g A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. SEÑALAR EL IMPORTE DE LA BARANDILLA EN EL CONCEPTO 1 G . |
|  | --------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000139 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | REYES HINOJOSA, MANUEL / *4***627* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN Y APORTAR CERTIFICADO DE CONFORMIDAD. |
| ----------------------------------------------------------------------------------- | ------------------------------------------------------------------------------------ |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000140 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | GRANADOS GARCÍA, JUAN / *0**9249* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN. EN CASO DEL ATOMIZADOR APORTAR CERTIFICADO DE CONFORMIDAD. |
| ------------------------------------------------------------------------------------------- | -------------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000141 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MARGAFER SL / B14322861 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Poseer declaración censal de actividades. Dato incompleto o incorrecto. DEBE MARCAR LA CASILLA "DECLARACIÓN CENSAL". |
| -------------------------------------------------------------------------------------------- | ---------------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000142 |

COMUNIDAD DE GANANCIAS BERNEDO / E14441976
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR
MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE.
Casilla: Declaraciones solicitud : No se halla incursa en ninguna de las prohibiciones contempladas. Dato incompleto o incorrecto. DEBE DE MARCAR QUE NO SE HALLA INCURSA EN NINGUNA DE LAS PROHIBICIONES DE LAS BASES REGULADORAS.
--------------------------------------------------------------------------------------------------
PL1232023CO000000143
TORRES LÓPEZ, JUAN MANUEL / ****1350*
Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto.
DEBE DECLARAR QUE NO SUPERA EL LÍMITE MÁXIMO DE SU SECTOR, PRODUCCIÓN PRIMARIA DE PRODUCTOS AGRÍCOLAS.
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR VENCIÓN.
indicar marca, modelo, № serie, № bastidor y/o cualquier documento IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE. DESCRIBIR Y JUSTIFICAR EL PROYECTO O ACTIVIDAD POR EL QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN EN EL PUNTO 4.6. DE LA SOLICITUD.
Casilla: Poseer declaración censal de actividades. Dato incompleto o incorrecto. DEBE marcar la casilla.
 DEBE MARCAR ESTA CASILLA.
Casilla: No ayudas en los tres últimos años. Debe declarar que la suma de las ayudas con carácter de mínimis concedidas en los tres últimos ejercicios no supera el límite estab-
lecido para su sector de actividad.
Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto.
Cumplimentar, si procede, la casilla de la declaración responsable.
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:
EXPEDIENTE:

| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000144 |
| :---: | :---: |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | GEA QUALITY SL / B14490585 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERA EL LÍMITE MÁXIMO DE $200.000 €$, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES. |
| -------------------------------------------------------------------------------------1-1-1- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000145 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | PRECOCINADOS POZO SA / A14251441 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE. |
| -------------------------------------------------------------------------------------1-1-1- | --------------------------------------------------------------------------------------1-1-- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000146 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | RUIZ PACHECO, MARIA / 52*6*** ${ }^{*}$ |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN. |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1 i A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO $1 F$. |
| ------------------------------------------------------------- | ------------------------------------------------------------------------------ |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000147 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | COMUNIDAD DE GANANCIAS SANTA ANA / E14104798 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN E INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE. |
| ----------------------------------------------------------------------------------------- | ---------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000148 |


| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | PROVINCIA DE SAN RAFAEL CURIA PROVINCIAL / R1400004F |
| :---: | :---: |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Importe Presupuesto 1e A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1F. |
|  |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000149 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | PANADERÍA DEZA SL / B14637631 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A SUSTITUIR Y MANIFESTAR LA INTENCIÓN DE ACHATARRARLO. DEBE DESCRIBIR Y JUSTIFICAR EL PROYECTO O ACTIVIDAD POR EL QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN EN EL PUNTO 4.6. DE LA SOLICITUD. |
|  | Casilla: Poseer declaración censal de actividades. Dato incompleto o incorrecto. DEBE MARCAR QUE LA ENTIDAD SOLICITANTE TIENE INCLUIDA EN SU DECLARACIÓN CENSAL LA ACTIVIDAD ECONÓMICA. |
| ------------------------------- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000150 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | PORTOCARRERO CB / E56085087 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN. |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1i A1 PRL. Dato incompleto o incorrecto. |
|  | Casilla: Presupuesto Total Financiación. Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DE AMBOS EQUIPOS SOLICITADOS EN EL CONCEPTO 1F. |
|  | ------------ |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000151 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | LÓPEZ POZOS, ANTONIO / 4*8*3**7* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICA TIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE. |

Casilla: Importe Presupuesto 1i A1 PRL. Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL
IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1 H .
Casilla: Nombre o Razón Social del Solicitante. Dato incorrecto o incompleto. LA PERSONA REPRESENTANTE DEBE PRESENTAR LA SOLICITUD (ANEXO I) UTILIZANDO LA FIRMA
ELECTRÓNICA QUE POSEA EXPRESAMENTE EN DICHA CALIDAD DE REPRESENTANTE.
-----------------------------------------------------------------------------------------
PL1232023C0000000152
MANTEPÁN / A14746341
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DESCRIPCIÓN DE LA MAQUINARIA/EQUIPO PARA LOS QUE SOLICITA SUBVENCIÓN.
Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto.
MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERA EL LÍMITE MÁXIMO DE $200.000 €$, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES.

> EXPLOTACIONES AGRÍCOLAS VILLA ELENA SL / B56002751
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR
LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB-
VENCIÓN Y MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO
IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A SUSTITUIR, COMO SE INDICA EN EL CONCEPTO 1A.
Casilla: Importe Presupuesto 1a A1 PRL. Dato incompleto o incorrecto. SI NO SE VA A SUSTITUIR O ACHATARRAR UN EQUIPO ANTIGUO, DEBE CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO $1 F$.
P1232023CO000000154
MONTES RODRÍGUEZ, FRANCISCO / **86*9*5*
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR
LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB-
VENCIÓN (trituradora).
Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL
IMPORTE DEL DISPOSITIVO ANTIVUELCO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1H (sistema inteligente).
PL1232023C0000000155
COOP AGRÍCOLA DE IZNAJAR SOC COOP AND / F14011480
Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto.
 DE $200.000 €$, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES.

PL1232023CO000000156
ROLDAN ROLDAN, RAFAEL / ***38*15*
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR
LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN Y APORTAR CERTIFICADO DE CONFORMIDAD.
Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL. Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL
IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1 H .

CAÑADAS CRESPO, MARIA ROSARIO / *04*7** ${ }^{*}$
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR
LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN.
Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL
IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1F.
REQUISITOS A SUBSANAR NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:
EXPEDIENTE:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:
EXPEDIENTE:

| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000158 |
| :---: | :---: |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | HNOS CENTENO GUERRA C.B. / E14073332 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. DEBE MARCAR QUE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE TIENE LA CONSIDERACIÓN DE PYME. |
|  | Casilla: Situación de alta en Seguridad Social. Dato incompleto o incorrecto. DEBE MAR CAR ESTA CASILLA E INDICAR EL NÚMERO MEDIO ANUAL DE PERSONAS EMPLEADAS EN CENTRO DE TRABAJO. |
|  | Casilla: Poseer declaración censal de actividades. Dato incompleto o incorrecto. DEBE MARCAR LA CASILLA DE DECLARACIÓN CENSAL. |
|  | Casilla: Aplicar Plan de Prevención de Riesgos Laborales. Dato incompleto o incorrecto. DEBE MARCAR ESTA CASILLA. DEBE DESCRIBIR Y JUSTIFICAR EN EL PUNTO 4.6. DE LA SOLICITUD LOS ASPECTOS RELATIVOS A LA INCIDENCIA DEL PROYECTO EN LA PLANIFICACIÓN PREVENTIVA DE MEDIAS EN LOS PUESTOS DE TRABAJO AFECTADOS Y DEMÁS CUESTIONES VALORADAS EN ESTE PUNTO. |
|  | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERA EL LÍMITE MÁXIMO DE 200.000 €, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES. |
|  | Casilla: Declaraciones solicitud: Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones para la misma finalidad. Dato incompleto o incorrecto. Cumplimentar, si procede, la casilla de la declaración responsable. |
|  | Casilla: Personas empleadas. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al número de personas empleadas. |
|  | Casilla: volumen de negocio anual del ultimo ejercicio. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al volumen de negocio. |
|  | Casilla: Ultimo balance anual. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al último balance anual. |
| --------------------------------------------------------------------------------------- | ---------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000159 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | RESIDENCIA VIRGEN DE LUNA SL / B14557599 |


| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Importe Presupuesto 1e A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1 F. |
| :---: | :---: |
| ---------------------------------------------------------------------------------------- | ----------------------------------------------------------------------------------------1-- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000160 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | NÚÑEZ PÁEZ, JUAN / *5*06**2* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN. |
| ---------------------------------------------------------------------------------------------- | ------------------------------------------------------------------------------------------ |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000161 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CRUZ AGUILAR, JUAN MANUEL / **6128*5* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1F. |
|  | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERAR EL LÍMITE MÁXIMO DE 200.000 €, AL SECTOR DE LA PRODUCCIÓN PRIMARIA DE PRODUCTOS AGRÍCOLAS. |
| ----------------------------------------------------------------------------------------- | ---------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000162 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | HOSTELERÍA DEL ALCÁZAR VIEJO SL / B14460364 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE. Y CONCRETAR CUANTOS EQUIPOS SON Y CUALES SE VAN A ADAPTAR. |
| -------------------------------------------------------------------------------------- | --------------------------------------------------------------------------------1-1-- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000164 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ALUDECOR DE LA SUBBÉTICA SL / B56011240 |

Casilla：Denominación del proyecto o entidad．Dato incompleto o incorrecto．ESPECIFI－
CAR EL OBJETO DEL PROYECTO．

7ヨ Nヨ ヨІyOdWI $\ddagger \exists$ y CONCEPTO 1B．
PL1232023C0000000165
MORENO RAMÍREZ，JUAN FRANCISCO／＊06＊3＊18＊
Casilla：Denominación del proyecto o entidad．Dato incompleto o incorrecto．INDICAR
LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO／MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB－ VENCION．
PL1232023CO000000166
EL OBRADOR DE CREATIVE SL／B72418494
Casilla：Denominación del proyecto o entidad．Dato incompleto o incorrecto．DESCRIBIR
Y JUSTIFICAR EL PROYECTO O ACTIVIDAD POR EL QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN EN EL PUNTO 4．6．DE LA SOLICITUD．

| －－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－ |
| :--- |
| PL1232023CO000000167 |
| REY HERRERO，DIEGO／＊88＊8＊86＊ |
| $\begin{array}{l}\text { Casilla：Denominación del proyecto o entidad．Dato incompleto o incorrecto．INDICAR } \\ \text { LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO／MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB－} \\ \text { VENCIÓN．}\end{array}$ |
| ------------------------------------------------------------------------------------- |
| PL1232023CO000000169 |
| EXPLOTACIONES AGRÍCOLAS CIJASE SOCIEDAD LIMITADA／B23546815 |


| －－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－ |
| :--- |
| PL1232023CO000000167 |
| REY HERRERO，DIEGO／＊88＊8＊86＊ |
| $\begin{array}{l}\text { Casilla：Denominación del proyecto o entidad．Dato incompleto o incorrecto．INDICAR } \\ \text { LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO／MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB－} \\ \text { VENCIÓN．}\end{array}$ |
| ------------------------------------------------------------------------------------- |
| PL1232023CO000000169 |
| EXPLOTACIONES AGRÍCOLAS CIJASE SOCIEDAD LIMITADA／B23546815 |


| －－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－ |
| :--- |
| PL1232023CO000000167 |
| REY HERRERO，DIEGO／＊88＊8＊86＊ |
| $\begin{array}{l}\text { Casilla：Denominación del proyecto o entidad．Dato incompleto o incorrecto．INDICAR } \\ \text { LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO／MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB－} \\ \text { VENCIÓN．}\end{array}$ |
| ------------------------------------------------------------------------------------- |
| PL1232023CO000000169 |
| EXPLOTACIONES AGRÍCOLAS CIJASE SOCIEDAD LIMITADA／B23546815 |


| －－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－ |
| :--- |
| PL1232023CO000000167 |
| REY HERRERO，DIEGO／＊88＊8＊86＊ |
| $\begin{array}{l}\text { Casilla：Denominación del proyecto o entidad．Dato incompleto o incorrecto．INDICAR } \\ \text { LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO／MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB－} \\ \text { VENCIÓN．}\end{array}$ |
| ------------------------------------------------------------------------------------- |
| PL1232023CO000000169 |
| EXPLOTACIONES AGRÍCOLAS CIJASE SOCIEDAD LIMITADA／B23546815 |


| －－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－ |
| :--- |
| PL1232023CO000000167 |
| REY HERRERO，DIEGO／＊88＊8＊86＊ |
| $\begin{array}{l}\text { Casilla：Denominación del proyecto o entidad．Dato incompleto o incorrecto．INDICAR } \\ \text { LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO／MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB－} \\ \text { VENCIÓN．}\end{array}$ |
| ------------------------------------------------------------------------------------- |
| PL1232023CO000000169 |
| EXPLOTACIONES AGRÍCOLAS CIJASE SOCIEDAD LIMITADA／B23546815 |


| －－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－ |
| :--- |
| PL1232023CO000000167 |
| REY HERRERO，DIEGO／＊88＊8＊86＊ |
| $\begin{array}{l}\text { Casilla：Denominación del proyecto o entidad．Dato incompleto o incorrecto．INDICAR } \\ \text { LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO／MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB－} \\ \text { VENCIÓN．}\end{array}$ |
| ------------------------------------------------------------------------------------- |
| PL1232023CO000000169 |
| EXPLOTACIONES AGRÍCOLAS CIJASE SOCIEDAD LIMITADA／B23546815 |


| －－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－ |
| :--- |
| PL1232023CO000000167 |
| REY HERRERO，DIEGO／＊88＊8＊86＊ |
| $\begin{array}{l}\text { Casilla：Denominación del proyecto o entidad．Dato incompleto o incorrecto．INDICAR } \\ \text { LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO／MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB－} \\ \text { VENCIÓN．}\end{array}$ |
| ------------------------------------------------------------------------------------- |
| PL1232023CO000000169 |
| EXPLOTACIONES AGRÍCOLAS CIJASE SOCIEDAD LIMITADA／B23546815 |

REQUISITOS A SUBSANAR：
EXPE
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL：
REQUISITOS A SUBSANAR：

| EXPEDIENTE： |
| :--- |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL： |

REQUISITOS A SUBSANAR：
EXPEDIENTE：
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL：
REQUISITOS A SUBSANAR：
EXPEDENTE：
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL：
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR
Casilla: Denominacion del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto.
LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN. ADEMÁS, APORTAR DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD DEL ATOMIZADOR.
------------------------------------------------------------------------------------------

| PL1232023CO000000170 |
| :--- |
| AGRÍCOLA RUIZ CALAHORRO SOCIEDAD LIMITADA / B23757461 |

Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. ES
OBLIGATORIO MARCAR ESTA CASILLA DECLARACIÓN SUBVENCIONES CON CARGO AL MISMO PROGRAMA PRESUPUESTARIO QUE NO HAYAN SIDO JUSTIFICADAS.
PL1232023CO000000172
MADUEÑO JURADO, JOSE RAFAEL/ *01***04*
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR
MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICA-
TIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE
ESPECIFICAR CONCRETAMENTE QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO.

## PL1232023C0000000174

OBRA PÍA SANTÍSIMA TRINIDAD / R1400159H
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO.
Casilla: Importe Presupuesto 1e A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL
IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1 F.
PL1232023C0000000175
TALLERES MARTíN HEREDIA SL / B14670095
REQUISITOS A SUBSANAR:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:

## EXPEDIENTE:

EXPEDIENTE:

| EXPEDIENTE: |
| :--- |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: |
| REQUISITOS A SUBSANAR: |


| EXPEDIENTE: |
| :--- |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: |

EXPEDIENTE:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A SUSTITUIR Y MANIFESTAR QUE SE VA A ACHATARRAR. |
| :---: | :---: |
|  | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERAR EL LÍMITE MÁXIMO DE $200.000 €$, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES. |
| ---------------------------------------------------------------------------------------------- | ----------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000176 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | GÁMEZ GARCÍA, IVÁN / **6*42*5* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN. |
| --------------------------------------------------------------------------------------- | ---------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000180 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MICROBUSES ALCÁNTARA SL / B14485601 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERAR EL LÍMITE MÁXIMO DE $200.000 €$ € DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES. |
|  | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. CONCRETAR QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO, Y EN SU CASO MARCA Y MODELO. describir y justificar el proyecto o actividad por el que solicita la subVENCIÓN EN EL PUNTO 4.6. DE LA SOLICITUD. |
| ------------------------------------------------------------------------------------------------ |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000181 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CASA SAN FRANCISCO DE ASís / R1400428G |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto, MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERAR EL LÍMITE MÁXIMO DE $200.000 €$, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES. |

Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. CONCREMARCA Y MODELO EN SU CASO.

Casilla: Poseer declaración censal de actividades. Dato incompleto o incorrecto. DEBE MARCAR LA CASILLA QUE LA ENTIDAD SOLICITANTE TIENE INCLUIDA SU DECLARACIÓN
CENSAL DE ACTIVIDADES PARA LA CUAL SE SOLICITA EL PROYECTO A SUBVENCIONAR.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------
PL1232023C0000000185
AGRíCOLA MOLINA PÉREZ SC / J14981807
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR VENCIÓN.
HOGAR FRATER SL / B14461891
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. CONCRETAR NÚMERO DE CAMAS PARA LAS QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN.
Casilla: Importe Presupuesto 1e A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1 F.
$\qquad$ PL1232023C0000000187
HERENCIA YACENTE ZAFRA CAÑAS / E67897728
 LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB-
VENCIÓN.
TAMBIÉN INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCU-
MENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE.
PL1232023CO000000188
XPEDIENTE:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:
$\xrightarrow{\sim}$

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MEZQUITA MOTOR SL / B14388417 |
| :---: | :---: |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERAR EL LÍMITE MÁXIMO DE 200.000 €, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES. |
|  | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN. <br> TAMBIÉN INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE. DESCRIBIR Y JUSTIFICAR EL PROYECTO O ACTIVIDAD POR EL QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN EN EL PUNTO 4.6. DE LA SOLICITUD. |
| ----------------------------- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000189 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | TALLERES M Y G 2016 SL / B56041452 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN. <br> TAMBIÉN INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE. |
| --------------------------------- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000192 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | OSUNA MALAGÓN, JOSE ANTONIO / *2***165* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL DISPOSITIVO ANTIVUELCO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1H (sistema inteligente). |
|  | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (trituradora y sopladora). CONCRETAR CUANTOS EQUIPOS DE CADA TIPO SE PRETENDE SEAN OBJETO DE LA SUBVENCIÓN. |
| --------------------------- |  |

EXPEDIENTE:

| PL1232023CO000000194 |
| :--- |
| PÉREZ RUIZ, ANTONIO / 3**2*1*6* | tente).

Casilla: Importe Presupuesto 1i A1 PRL. Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL
IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1A (sustitución de maquinaria exis-
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR TIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE. TIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE
APORTAR CERTIFICADO "CE" DE CONFORMIDAD DEL ATOMIZADOR NUEVO. APORTAR CERT


| PL1232023CO000000195 |
| :--- |
| ACEITES DE OLIVA DEL SUR SA / A14112064 |

Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL. Da
Casilla: Importe Presupuesto 1 b A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL
IMPORTE DEL SISEMA DE LIMPIEZA EN INTERIOR DE DEPÓSITOS Y EL MEDIDOR DE AT-
MÓSFERAS CERRADAS EN EL CONCEPTO 11 (instalaciones para el control de contaminantes).
CONSIGNAR EL IMPORTE DE LA LÍNEA DE VIDA EN EL CONCEPTO 1 G (sistemas para el
trabajo en altura). trabajo en altura).
PL1232023C0000000197
MOLINA DE CARGA Y TRANSPORTES 2016 SL / B14957690
Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO $1 F$ (cargas)
PL1232023CO000000198
GEISS-96 SL / B14434070
Casilla: CCC asociado a la actividad. Dato incompleto o incorrecto. EL CCC DEL CENTRO
DE TRABAJO DEBE CORRESPONDER A LA PROVINCIA DE CÓRDOBA.
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:
EXPEDIENTE:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
EXPEDIENTE:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:
NADO.
PL1232023CO000000202
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFI-


PL1232023CO000000202
AUTOMOCIÓN LA EMILIANA SCP / J56109101
Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1 (cargas).
PL1232023C0000000203
FUNDACIÓN HOSPITAL DE SAN SEBASTIAN / G14034086

| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000199 |
| :---: | :---: |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ASOC FAMILIARES DE ENFERMOS DE ALZHEIMER / G14603450 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: No subvenciones concedidas con anterioridad. Dato incompleto o incorrecto. La persona o entidad solicitante no tiene subvenciones concedidas con cargo al mismo programa presupuestario que no hayan sido justificadas en tiempo y forma. DEBE MARCAR ESTA CASILLA. |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1e A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO $1 F$ (cargas). |
| ---------------------------------------------------------------------------------------- | ----------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000200 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | FABRICA DE ACEITE VIRGEN DE OLIVA GÓMEZ CANO SL / B14451751 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR la marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN. |
| -------------------------------------------------------------------------------- | ------------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000201 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CARNES Y FABRICA DE EMBUTIDOS MONTORO SL / B14771968 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR CONCRETAMENTE QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO. |
| --------------------------------------------------------------------------------------------- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000202 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | AUTOMOCIÓN LA EMILIANA SCP / J56109101 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO $1 F$ (cargas). |
| ---------------------------------------------------------------------------- | ------------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000203 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | FUNDACIÓN HOSPITAL DE SAN SEBASTIAN / G14034086 |


| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR CONCRETAMENTE QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO. |
| :---: | :---: |
| --------------------------------------------------------------------------------------1-1-1-- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000204 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | DOCRILUC SL / B14644678 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR CONCRETAMENTE QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO. <br> INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE. |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1 A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1A (sustitución de maquinaria existente). |
| ------------------------------------------------------------------------------------------- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000205 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | PÉREZ CECILIA, FRANCISCO JOSE / *0837**2* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR CONCRETAMENTE QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO. |
|  | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERAR EL LÍMITE MÁXIMO DE $200.000 €$, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES. |
| ---------------------------------------------------------------------------------------- | --------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000207 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | BOORNOQUE SL / B29009321 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Ultimo balance anual. Dato incompleto o incorrecto. PARA SER CONSIDERADA PYME EL BALANCE ANUAL DEBE SER INFERIOR A LOS 43.000.000 €. |

Casilla: CCC asociado a la actividad. Dato incompleto o incorrecto. El Código de Cuenta
de Cotización (CCC) asociado al proyecto de la actividad del centro de trabajo señalado NO CORRESPONDE A LA PROVINCIA DE CÓRDOBA. $\qquad$ PL1232023C0000000209
SCA OLIVARERA NTRA SRA DE LA ASUNCIÓN / F14013239
Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL
IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1C (equipos de emergencia, salvamento y socorro).
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. SEÑALAR
CUANTOS EQUIPOS DE CADA TIPO SOLICITA PARA QUE SEAN SUBVENCIONADOS.
Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR OBLIGATORIAMENTE TANTO LA CASILLA CORRESPONDIENTE A LA DECLA-
RACIÓN GENERAL, COMO UNA DE LAS CORRESPONDIENTES A LA 4 OPCIONES SIGUIEN TES RELATIVA AL SECTOR ECONÓMICO QUE LE SEA DE APLICACIÓN

## PL1232023CO000000212

Casilla: Importe Presupuesto 1a A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO $1 F$ (cargas).
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFI-
CAR CONCRETAMENTE QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO.
PL1232023C0000000215
ANÁLISIS DE METALES AMPCOR S.L. / B14805501
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR TIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE.
EXPEDIENTE:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
NOMISITOS A SUBSANAR:
EXPEDIENTE:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:

|  |  |
| :---: | :---: |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000216 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | BANDCAUCHO SL / B14336481 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR CONCRETAMENTE QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO. EN ESTE CASO LAS INSTALACIONES Y EQUIPOS CONCRETOS QUE SERÁN OBJETO DE LA ADAPTACIÓN. |
| ------------------------------------------------------------------- | ------------------------------------------------------ -- -- -- - - - |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000217 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ILLESCAS SÁNCHEZ, RAFAEL / *0**65*3* |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR CONCRETAMENTE QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO. |
|  | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERAR EL LÍMITE MÁXIMO DE 200.000 €, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES. |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL. Dato incompleto o incorrecto. MANTENER 0 reubicar el concepto a subvencionar dentro de los conceptos existentes EN EL PUNTO 4.5.1, SEGÚN CORRESPONDA AL CONTENIDO DEL PROYECTO ESPECIFICADO. (en el concepto 1.b) solo se consignarían las inversiones en adaptación de maquinaria o equipos ya existentes a la normativa sobre PRL. La adquisición de nueva maquinaria o equipos o la sustitución de maquinaria antigua por maquinaria nueva se señalarían en el correspondiente concepto de entre los incluidos en el mencionado punto 4.5.1 del Anexo I). |
|  |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000219 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | TORINCO SL / B14450290 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR CONCRETAMENTE QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO. |

Casilla: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. El solicitante
Casila: Declaraciones solicitud : Cnae 2009. Dato incompleto o incorrecto. El solicitante
desarrolla como actividad económica alguna de las recogidas como destinatarias de la convocatoria. DEBE MARCAR ESTA CASILLA.
Casilla: CNAE M1. Dato incompleto o incorrecto. El solicitante cotiza en el sistema de la SEG. SOCIAL por las contingencias profesionales de las personas empleadas a su cargo
en la actividad, según CNAE (SEÑALAR CÓDIGO DE 4 DÍGITOS CORRESPONDIENTE A LA ACTIVIDAD).
PL1232023CO000000221
ACEITES Y ENERGÍA SANTAMARÍA SL / B14627608
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUB-
VENCIÓN.
Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERAR EL LÍMITE MÁXIMO DE $200.000 €$, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES.
Casilla: Importe Presupuesto 1a A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1.B (adaptación de equipos de trabajo y maquinaria) PARA ACTIVIDAD DE CALORIFUGADO Y EN EL CONCEPTO 1.C (equi-
pos de emergencia, salvamento y socorro) LA INVERSIÓN EN ADQUISICIÓN DE DUCHA DE EMERGENCIA.
PL1232023C0000000224
MONTES GONZÁLEZ, JUAN / ***12013*
LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN.
INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO
IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE.
EXPEDIENTE:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:
EXPEDIENTE:
IENTE:

$$
\begin{array}{|l|}
\hline \text { NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: } \\
\hline
\end{array}
$$

REQUISITOS A SUBSANAR:
EXPEDIENTE:

| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000225 |
| :---: | :---: |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | PALMEÑA DE TRANSPORTES SDAD COOP ANDALUZA / F14054779 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A ¿ <br> NO SE SUPERAR EL LÍMITE MÁXIMO DE 100.000 €, DE APLICACIÓN AL SECTOR DEL TRANSPORTE DE MERCANCÍAS POR CARRETERA. |
|  | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN. |
| ----------------------------------------------------------------------------------------- | ---------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000226 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CORDOBESA DE SERVICIOS SA / A14030217 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR CONCRETAMENTE QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO. <br> INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE. |
| ----------------------------------------------------------------------------------------- | -------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000227 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ARI MAQUINARIA CÓRDOBA SL / B56116825 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR CONCRETAMENTE QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO. |
| ------------------------------------------------------------------------------------------- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000228 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | EL ARCÁNGEL MOTOR SL / B14404008 |


| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR CONCRETAMENTE QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO. <br> EN CASO DE SUSTITUCIÓN DE MAQUINARIA ANTIGUA, INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/ MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE. |
| :---: | :---: |
|  | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR OBLIGATORIAMENTE TANTO LA CASILLA CORRESPONDIENTE A LA DECLAración general, como la casilla de mínimis correspondiente a no se supera el Límite MÁximo de 200.000 €, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES. |
| --------------------------------------------------------------------------------------- | -------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000229 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | TURISCOR AUTOMÓVILES SL / B14524094 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO/MAQUINARIA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN. <br> en el caso de sustitución de maquinaria antigua, indicar marca, modelo, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/ MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE. |
|  | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR OBLIGATORIAMENTE TANTO LA CASILLA CORRESPONDIENTE A LA DECLARACIÓN GENERAL, COMO LA CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERA EL LÍMITE MÁXIMO DE 200.000 €, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES. |
| -----------------------------------------------------------------------------------------1-1-- | -------------------------------------------------------------------------------1-- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000230 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ANTONIO LÓPEZ MONTERO SL / B14366249 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Declaraciones solicitud : Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas. Texto incompleto o incorrecto. Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas. MARCAR ESTA CASILLA OBLIGATORIA. |


|  | Casilla: Declaraciones solicitud : No se halla incursa en ninguna de las prohibiciones contempladas. Dato incompleto o incorrecto. No se halla incursa en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras. MARCAR ESTA CASILLA OBLIGATORIA. |
| :---: | :---: |
|  | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR CONCRETAMENTE QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO. <br> ¿QUE EQUIPOS DE LOS EXISTENTES SERÁ OBJETO DE ADAPTACIÓN? (CONCEPTO 1.B) Y ¿EN QUE CONSISTIRÁ ESTA?; ¿QUE EQUIPOS DE EMERGENCIA SE ADQUIEREN? (CONCEPTO 1.C); ¿QUE ADAPTACIONES ERGONÓMICAS SE REALIZARAN? (CONCEPTO 1.E) Y ¿QUE INVERSIONES EN EQUIPOS PARA CONTROL DE CONTAMINANTES Y ENFERMEDADES PROFESIONALES? (CONCEPTO 1.I). |
| ----------------------------------------------------------------------------------------- |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023C0000000231 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | AUTOMOBILITY CÓRDOBA Y SERVICIOS SL / B62829387 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR OBLIGATORIAMENTE TANTO LA CASILLA CORRESPONDIENTE A LA DECLAración general, como la casilla de mínimis correspondiente a no se supera EL LÍMITE MÁXIMO DE 200.000 €, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES. |
|  | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR CONCRETAMENTE QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO. <br> en Caso de sustitución de maquinaria antigua, indicar marca, modelo, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/ MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE. |
| ---------------------------------------------------------------------------------------- | ------------------------------------------------ -- - - - - - - |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000232 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ASOCIACIÓN BENÉFICO SOCIAL EL SALVADOR / G14028427 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR CONCRETAMENTE QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO, NÚMERO DE UNIDADES Y TIPO. |


|  | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR OBLIGATORIAMENTE TANTO LA CASILLA CORRESPONDIENTE A LA DECLARACIÓN GENERAL, COMO LA CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERA EL LÍMITE MÁXIMO DE 200.000 €, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES. |
| :---: | :---: |
| ---------------------------------------------------------------------------------------1-1- | -----------------------------------------------------------------------------------1-1-- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000233 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MALLAS GÁLBIS SL / B14390421 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. CONCRE TAR EL OBJETO DEL PROYECTO, TIPO Y NÚMERO DE MAQUINARIA/EQUIPO QUE SOLICI ta para ser subvencionado. |
|  | Casilla: Personas empleadas. Dato incompleto o incorrecto. EL NÚMERO DE PERSONAS EMPLEADAS DEBE SER INFERIOR A 250 TRABAJADORES. |
| --------------------------------------------------------------------------------1-1-1- | -------------------------------------------------------------------------------------1-1-1 |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000234 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ASERRADEROS DE VILLAVICIOSA S.L / B14539613 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. CONCRETAR QUÉ MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO. |
|  | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERAR EL LÍMITE MÁXIMO DE 200.000 €, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES. |
|  | Casilla: Representante : Nombre o Razón Social. Dato incorrecto o incompleto. LA PERSONA REPRESENTANTE DEBE PRESENTAR LA SOLICITUD (ANEXO I) UTILIZANDO LA FIRMA ELECTRÓNICA QUE POSEA EXPRESAMENTE EN DICHA CALIDAD DE REPRESENTANTE. |
| ---------------------------------------------------------- -- - - - - - - |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000236 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ACEITES PRIETO REINA SL / B14999528 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR LA MAQUINARIA/EQUIPO QUE SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO. |

Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL
IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1F.
Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL. Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL
IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1F.
PL1232023CO000000237
ASESORAMIENTO Y GESTIÓN LA COLONIA SL / B67950899
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. CONCREUNIDADES.
Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto.
MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERAR EL LÍMITE MÁXIMO DE $200.000 €$, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES.
PL1232023CO000000238
EL YATE SDAD COOP ANDALUZA / F14060685
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR EL

PL1232023C0000000239
ESTRELIZIA BATH SL / B10922441
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR NÚMERO DE UNIDADES POR LOS QUE SE SOLICITA SUBVENCION.
INDICAR MARCA, MODELO, № SERIE, № BASTIDOR Y/O CUALQUIER DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DEL EQUIPO/MAQUINARIA A ACHATARRAR QUE SE SUSTITUYE.
INSTALACIONES CAICO SL / B14491260

[^0]REQUISITOS A SUBSANAR:
EXPEDIENTE:

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: |
| :--- |
| REQUISITOS A SUBSANAR: |


| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
| :--- |
| REQUISITOS A SUBSANAR: |


| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. INDICAR La marca y modelo del equipo/maquinaria para el que se solicita la subVENCIÓN. |
| :---: | :---: |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1 I. |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1e A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1 F . |
|  |  |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000242 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | K2AMERICANWELDING, . / B10786754 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Nombre o Razón Social del Solicitante. Dato incorrecto o incompleto. DEBE PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA (ANEXO I) EN REGISTRO ELECTRÓNICO ÚNICO DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA (oficina virtual de la Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo: https://juntadeandalucia.es/servicios/sede/ tramites/procedimientos/detalle/24614.html), UTILIZANDO CERTIFICADO DIGITAL DE SOLICITANTE O REPRESENTANTE. |
|  | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR CONCRETAMENTE QUE MAQUINARIA/EQUIPO SOLICITA PARA SER SUBVENCIONADO. |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL. Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR LA TOTALIDAD DEL IMPORTE CORRESPONDIENTE A LA ADAPTACIÓN DE LOS EQUIPOS. |
| ----------------------------------------------------- | ----------------------------------------------1-1-- |
| EXPEDIENTE: | PL1232023CO000000243 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | GESTIÓN PROFESIONAL DE SERVICIOS DE AYUDA A DOMICILIO, S.L., . / B14828560 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Importe Presupuesto 1b A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 1F (cargas). |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 1e A1 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL EQUIPO SOLICITADO EN EL CONCEPTO $1 F$ (cargas) |

<

|  | Casilla: Nombre o Razón Social del Solicitante. Dato incorrecto o incompleto. DEBE PRESENTAR LA SOLICITUD COMPLETA (ANEXO I) EN REGISTRO ELECTRÓNICO ÚNICO DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA (oficina virtual de la Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo: https://juntadeandalucia.es/servicios/sede/ tramites/procedimientos/detalle/24614.html), UTILIZANDO CERTIFICADO DIGITAL DE SOLICITANTE O REPRESENTANTE. |
| :---: | :---: |
|  | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR EL NÚMERO DE GRÚAS DE CADA TIPO QUE SE SOLICITA. |
|  | ------------------------------------------------------------------------------- |


II OXヨNV
RELACIÓN DE EXPEDIENTES DE LA LínEA 2, SUBVENCIONES A PYME PARA EL FOMENTO DE ACTIVIDADES DE MEJORA DE LA INTEGRACIÓN DE LA PRL

| DATOS | DESCRIPCIÓN |
| :---: | :---: |
| EXPEDIENTE: | PL2232023C0000000002 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MESONES ARTES GRAFICAS SL / B14373476 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR CASILLA DE MíNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERA EL LÍMITE MÁxIMO DE $200.000 €$, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES |
| ------------------------------------------------------------------------------------- | ---------------------------------------------------------------------------------------1-1 |
| EXPEDIENTE: | PL2232023CO000000003 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | MANTENIMIENTOS Y MONTAJES CÓRDOBA SL / B56123888 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR EN LA DENOMINACIÓN DEL PROYECTO LAS ACCIONES FORMATIVAS PARA LAS QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN |
|  | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERA EL LÍMITE MÁXIMO DE $200.000 €$, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES |
| ---------------------------------------------------------------------------------- | --------------------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL2232023C0000000004 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CORSEMA LIMPIEZAS Y MANTENIMIENTOS GENERALES S.L. / B14985279 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERA EL LÍMITE MÁXIMO DE 200.000 €, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES |

Casilla: Representante : Nombre o Razón Social. Dato incorrecto o incompleto. LA PER-
SONA REPRESENTANTE DEBE PRESENTAR LA SOLICITUD (ANEXO I) UTILIZANDO LA TANTE.

PL2232023C0000000006
ISOTANK IBÉRICA SL / B14859912
Casilla: Poseer declaración censal de actividades. Dato incompleto o incorrecto. DEBE

-
PL2232023C0000000008
ACEITUNAS TORRENT SL / B14506349
Casilla: Solicitante : Numero de documento. Dato incorrecto o incompleto. LA PERSONA REPRESENTANTE DEBE PRESENTAR LA SOLICITUD (ANEXO I) UTILIZANDO LA FIRMA
ELECTRONNICA QUE POSEA EXPRESAMENTE ENTICHA CALIDAD DE REPRES EL
 SA "PATAMULO AGRICOLA, S.L.", DEBIENDO U
PRESENTACIÓN DE LA EMPRESA SOLICITANTE.
Casilla: Importe Presupuesto 2h A2 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DE PROYECTO SOLICITADO EN EL CONCEPTO $2 G$ (formación específica para trabajadores, adicional o complementaria a la legalmente exigible).
Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERA EL LÍMITE MÁXIMO DE $200.000 €$, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES

PL2232023CO000000009
FUNDACIÓN EMET ARCO IRIS / G14729248

| EXPEDIENTE: |
| :--- |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: |

REQUIIITOS A SUBSANAR:
REQUISITOS A SUBSANAR:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. ESPECIFICAR LA DENOMINACIÓN DEL PROYECTO O ACTIVIDAD DE LOS SERVICIOS PARA LOS QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN |
| :---: | :---: |
|  | Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto. MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERA EL LÍMITE MÁXIMO DE 200.000 €, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES |
| -------------------------------------------------------------------------------- | ------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL2232023C0000000012 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | TELEPLACA RENOVABLES SL / B56102080 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DESCRIBIR Y JUSTIFICAR EL PROYECTO O ACTIVIDAD POR EL QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN EN EL PUNTO 4.6. DE LA SOLICITUD |
| ------------------------------------------------------------------------------ | -------------------------------------------------------------------------------- |
| EXPEDIENTE: | PL2232023CO000000014 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | INDUSTRIA CORDOBESA DEL FRIO FRICOLD, SL / B56021249 |
| REQUISITOS A SUBSANAR: | Casilla: Representante : Nombre o Razón Social. Dato incorrecto o incompleto. LA PERSONA REPRESENTANTE DEBE PRESENTAR LA SOLICITUD (ANEXO I) UTILIZANDO LA FIRMA ELECTRÓNICA QUE POSEA EXPRESAMENTE EN DICHA CALIDAD DE REPRESENTANTE. |
|  | Casilla: Importe Presupuesto 2g A2 PRL . Dato incompleto o incorrecto. CONSIGNAR EL IMPORTE DEL PROYECTO SOLICITADO EN EL CONCEPTO 2C (diseño, implantación y certificación por primera vez en la empresa de Sistemas de Gestión de Seguridad y Salud Laboral). |
| ------------------------------------------------------------------------------------------- |  |
| EXPEDIENTE: | PL2232023CO000000016 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | FRESCOSUR SL / B14429385 |

Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o inco-
rrecto. DEBE MARCAR QUE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE TIENE LA CONSIDERACIÓN DE PYME
Casilla: Personas empleadas. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato
correspondiente al número de personas empleadas..
Casilla: Situación de alta en Seguridad Social. Dato incompleto o incorrecto. DEBE MARCAR LA CASILLA OBLIGATORIA
Casilla: Numero medio anual trabajadores. Dato incompleto o incorrecto. Se debe cumplimentar el dato correspondiente.
Casilla: volumen de negocio anual del ultimo ejercicio. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al volumen de negocio..
Casilla: Ultimo balance anual. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato
correspondiente al último balance anual.
Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2. Dato incompleto o incorrecto.
MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERA EL LÍMITE MÁXIMO
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DESCRIBIR
Y JUSTIFICAR EL PROYECTO O ACTIVIDAD POR EL QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN EN EL PUNTO 4.6. DE LA SOLICITUD
PL2232023CO000000017
MOLINA MUÑOZ, JOAQUÍN / *0*801*7*
Casilla: Consideración de microempresa, pequeña o mediana. Dato incompleto o incorrecto. DEBE MARCAR QUE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE TIENE LA CONSIDERACIÓN DE PYME.
Casilla: Personas empleadas. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al número de personas empleadas.
Casilla: volumen de negocio anual del ultimo ejercicio. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al volumen de negocio.

| REQUISITOS A SUBSANAR: |
| :--- |
|  |
|  |
|  |
|  |
| EXPEDIENTE: |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: |
| REQUISITOS A SUBSANAR: |
| ----------------------------------------------------------------------------- |
|  |

Casilla: Ultimo balance anual. Dato incompleto o incorrecto. Falta cumplimentar el dato correspondiente al último balance anual..
PL2232023CO000000018
Casilla: Limite máximo establecido en el articulo 3.2.
MARCAR CASILLA DE MÍNIMIS CORRESPONDIENTE A NO SE SUPERA EL LÍMITE MÁXIMO
DE 200.000 €, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES DE 200.000 €, DE APLICACIÓN AL RESTO SECTORES
Casilla: Denominación del proyecto o entidad. Dato incompleto o incorrecto. DESCRIBIR
Y JUSTIFICAR EL PROYECTO O ACTIVIDAD POR EL QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN EN EL PUNTO 4.6. DE LA SOLICITUD
EXPEDIENTE:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
REQUISITOS A SUBSANAR:


[^0]:    NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

