



## SOLICITUD DE SUBSANACIÓN PROPÓSITO GENERAL - AYUDAS AUTÓNOMOS COVID 19

### DATOS DEL SOLICITANTE

---

D. o Dña./Razón Social ....., con DNI/NIF o NIE .....,  
con domicilio en ....., localidad  
....., provincia ....., C.P. ...., teléfono .....,  
correo electrónico .....

**Representado, en su caso,** por D./Dña. ...., con DNI/NIF.....  
con domicilio en ....., localidad  
....., provincia ....., C.P. ...., teléfono .....

### DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

---

Domicilio..... localidad .....  
C.P. .... provincia .....

### IDENTIFICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

---

Unidad administrativa a la que va dirigida la solicitud: FOMENTO

Número de Expediente: .....

### DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

---

Solicitud de subsanación convocatoria concesión de ayudas a empresas por la crisis sanitaria provocada por el Covid 19.

### DOCUMENTACIÓN APORTADA (Indique los documentos que acompañan a este formulario)

---

### OBSERVACIONES (Si lo desea puede utilizar este espacio o añada una página para realizar alguna aclaración sobre su subsanación)

---

En ....., a ....., de ..... de 2020

Firmado: .....

### SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE EL PUERTO DE SANTA MARÍA

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es el Servicio de Fomento del Ayuntamiento de El Puerto de Santa María, con la finalidad de gestionar el expediente. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de El Puerto de Santa María - Servicio de Fomento, Plaza del Polvorista, nº 2, El Puerto de Santa María, CP 11500 Cádiz.