



ANEXO DE SUBSANACIÓN DE SOLICITUD O INCORPORACIÓN DE DATOS

Ayudas al pago de cuotas de la Seguridad Social derivadas de la capitalización de las prestaciones por desempleo

DATOS DEL INTERESADO		
Nombre y apellidos:		D.N.I/N.I.E.:
Domicilio:		C.P.:
Provincia	Localidad:	
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:
Indique una dirección de correo electrónico a los efectos de practicar las oportunas comunicaciones y notificaciones.		Correo electrónico:

DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)		
Nombre y apellidos:		D.N.I/N.I.E.:
Domicilio:		C.P.:
Provincia	Localidad:	
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:
Indique una dirección de correo electrónico a los efectos de practicar las oportunas comunicaciones y notificaciones.		Correo electrónico:

DATOS DEL EXPEDIENTE AL QUE SOLICITA INCORPORAR DATOS		
Denominación del procedimiento iniciado		
Solicitante		
Número de registro asignado a la solicitud del procedimiento iniciado		

En relación con los datos consignados, EXPONE Y SOLICITA:



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Empleo e Industria

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

Podrá adjuntar a este modelo la documentación que precise.