



**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.*