



CÓDIGO SIA

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 8 | 2 | 8 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|

|               |                                       |
|---------------|---------------------------------------|
| DESTINO       | DIRECCIÓN GENERAL DE BIENESTAR SOCIAL |
| CÓDIGO DIR3   | A04043883                             |
| PROCEDIMIENTO | RENTA SOCIAL GARANTIZADA              |

SOLICITANTE

|                         |  |                     |  |
|-------------------------|--|---------------------|--|
| <b>Persona física</b>   |  |                     |  |
| DNI/NIE                 |  | Nombre              |  |
| Apellido 1              |  | Apellido 2          |  |
| <b>Persona jurídica</b> |  |                     |  |
| NIF                     |  | Denominación social |  |

REPRESENTANTE

|  |  |                     |  |
|--|--|---------------------|--|
| DNI/NIE  |  | Nombre              |  |
| Apellido 1   |  | Apellido 2          |  |
| NIF  |  | Denominación social |  |
| <b>Medio de acreditación de la representación<sup>1</sup></b> <input type="radio"/> REA <input type="radio"/> Otros: |  |                     |  |

EXPEDIENT RELACIONADO

|                           |  |                         |  |
|---------------------------|--|-------------------------|--|
| N.º registro <sup>2</sup> |  | Expediente <sup>3</sup> |  |
|---------------------------|--|-------------------------|--|

EXPONGO

Que en contestación al requerimiento de subsanación recibido para corregir las deficiencias de la solicitud, y de acuerdo con lo previsto en el artículo 68.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, aporto los siguientes datos o documentos:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Además, (añada lo que considere oportuno)

Empty rectangular box for information entry.

Large empty rectangular box for information entry.

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

**(INTRODUZCA ESTA INFORMACIÓN REFERIDA A SU PROCEDIMIENTO)**

Large empty rectangular box for information entry.

, de de

20

(Localidad, fecha y firma)

[rúbrica]



**INSTRUCCIONES**

Escriba preferentemente en mayúsculas, sobre todo en el apartado de datos personales.

1. Si acredita la representación por un medio diferente de la inscripción en el Registro electrónico de apoderamientos (REA), tiene que presentar el documento que la acredite.
2. En este campo debe incluir, si lo tiene, el número de registro de la solicitud que presentó.
3. En este campo debe incluir, si lo tiene, el número de expediente que le haya facilitado la Administración en relación con la solicitud que presentó.