|  |
| --- |
| **ESCRITO DE SUBSANACIÓN Y MEJORA DE LA SOLICITUD** |

|  |  |
| --- | --- |
| **N.º de expediente** |  |
| **Actividad** |  |
| **Si se trata de un centro con n.º de plazas, indíquelas** |  |

1. **SOLICITANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos** | **DNI/NIF** |
|  |  |

**ACTUANDO EN SU PROPIO NOMBRE O COMO REPRESENTANTE DE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Razón social de la Entidad** | **CIF/NIF** |
|  |  |
| **Dirección** | **Teléfono** | **Población** | **Código postal** |
|  |  |  |  |

2. **DATOS DEL CENTRO Y/O SERVICIO:**

|  |
| --- |
| **Nombre** |
|  |
| **Dirección** | **Teléfono/Fax** | **Municipio/Localidad** | **Código postal** |
|  |  |  |  |

**3. DOCUMENTOS QUE SE APORTAN PARA COMPLETAR LA SOLICITUD:**

|  |
| --- |
|  |

Murcia, de de 20

(Firma del solicitante)

## **EXCMA. SRA. CONSEJERA DE MUJER, IGUALDAD, LGTBI, FAMILIAS Y POLÍTICA SOCIAL**

*La información personal que va Ud. a proporcionar en esta solicitud se integrará en un fichero de datos personales destinado a la gestión del procedimiento, actuación o trámite administrativo de que se trate. Los datos serán tratados de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales La responsable de este fichero es la Secretaria General, sita en avda. de la Fama, n.º 3, 30003, Murcia, ante la que podrá Ud. ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.*