

**SOLICITUD DE SUBSANACIÓN O MEJORA DE LA SOLICITUD DE AYUDAS INDIVIDUALES A LAS PERSONAS CASTELLANAS Y LEONESAS EN EL EXTERIOR QUE SE ENCUENTRAN EN SITUACIÓN DE ESPECIAL NECESIDAD (2026)**

<b>IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE</b>	Nombre/Razón social		Primer Apellido		Segundo Apellido			
	DNI/NIF/NIE/Pasaporte español/Otros		Teléfono		Correo electrónico			
	Domicilio actual	Tipo de vía	Nombre de la vía			Número	Piso	Letra
		País		Provincia	Localidad		C.P.	
	<b>REPRESENTANTE LEGAL</b>							
	Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido			
	DNI/NIF/NIE/Pasaporte español/Otros		Teléfono		Correo electrónico			
	Domicilio actual	Tipo de vía	Nombre de la vía			Número	Piso	Letra
País		Provincia	Localidad		C.P.			

<b>DECLARACIÓN RESPONSABLE</b>	<b>Declaro bajo mi responsabilidad:</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y en la documentación que junto con ella presento.</li> <li>- Que cumpla los requisitos exigidos en la normativa reguladora de este procedimiento.</li> <li>- Que me comprometo a cumplir las obligaciones establecidas en la normativa aplicable al objeto de mi solicitud.</li> <li>- Que presento la documentación exigida en la normativa reguladora de este procedimiento, que se señala en el documento anexo.</li> </ul>

<b>LUGAR DE NOTIFICACIÓN</b>	<input type="checkbox"/> <b>Personas físicas. Señalo como medio de notificación:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> El domicilio señalado anteriormente.</li> <li><input type="checkbox"/> El domicilio siguiente:</li> <li><input type="checkbox"/> Medios electrónicos. (Podrá recibir aviso a través de la dirección de correo electrónico señalada en esta solicitud)</li> </ul>
	<input type="checkbox"/> <b>Personas jurídicas obligados a comunicarse electrónicamente con la Administración:</b> Medios electrónicos. (Podrá recibir aviso a través de la dirección de correo electrónico señalada en esta solicitud)

<b>OBTENCIÓN DE DATOS</b>	<input type="checkbox"/> AUTORIZO al órgano competente para resolver a comprobar por medios telemáticos los datos de estar al corriente en el cumplimiento de obligaciones tributarias y NO ME OPONGO a que el citado órgano acceda por medios telemáticos al servicio de verificación de datos de residencia, a los datos de identidad en caso de disponer de DNI español o NIE y a los datos de estar al corriente, en su caso, del cumplimiento de las obligaciones frente a la seguridad social.
	En caso de oposición, el interesado hará constar el motivo y deberá aportar la correspondiente documentación.

PROTECCIÓN DE DATOS  
DE CARÁCTER  
PERSONAL

Información básica sobre protección de datos:  
Responsable: Dirección de Acción Exterior  
Finalidad: Gestión de ayudas individuales a las personas castellanas y leonesas en el exterior que se encuentran en situación de especial necesidad.  
Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.  
Destinatarios: No se cederán a terceros, salvo obligación legal.  
Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.  
Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la sede electrónica [www.tramitacastillayleon.jcyl.es](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es).

SOLICITUD

De acuerdo con todo lo anterior, en virtud de lo señalado en la convocatoria de la ayuda referenciada

**SOLICITO**

Se tenga por subsanada o en su caso mejorada la solicitud presentada, para lo cual presento la siguiente documentación:

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma)

**Información Administrativa:** para cualquier consulta o sugerencia relacionada con la materia o para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012. (00 34 983 327850 desde fuera de Castilla y León).

**EXCMO.SR. CONSEJERO DE LA PRESIDENCIA**  
**ÓRGANO GESTOR: DIRECCION DE ACCION EXTERIOR**