

DOCUMENTACIÓN A SUBSANAR

DNI SOLICITANTE	DOCUMENTACIÓN PENDENTE DE SUBSANACIÓN
Y3649999M	<ul style="list-style-type: none"> * Certificado bancario co código IBAN da conta na que se desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida. * Fotocopia compulsada do certificado ou da tarxeta acreditativa de estar afectado por algunha discapacidade, acreditando dificultades de mobilidade. * Fotocopia compulsada do documento de identidade da persoa solicitante
33047950D	<ul style="list-style-type: none"> * Certificado bancario co código IBAN da conta na que se desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida.
33140646S	<ul style="list-style-type: none"> * Anexo de solicitude
33154896M	<ul style="list-style-type: none"> * Certificado bancario co código IBAN da conta na que se desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida. * Informe médico
33169240C	<ul style="list-style-type: none"> * Datos do IRPF
33172367L	<ul style="list-style-type: none"> * Acreditar mobilidade reducida.
33200480A	<ul style="list-style-type: none"> * Acreditación do empadramento e convivencia. * Anexo de solicitude * Certificado bancario co código IBAN da conta na que se desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida.
33207229J	<ul style="list-style-type: none"> * Anexo de solicitude
33239261Y	<ul style="list-style-type: none"> * Acreditar mobilidade reducida.
33246483Y	<ul style="list-style-type: none"> * Acreditar mobilidade reducida (tarxeta) * DNI en vigor da solicitante
33270658P	<ul style="list-style-type: none"> * Acreditar mobilidade reducida e/ou informe médico acreditativo de sometimento a tratamento en centro hospitalario * Certificado bancario co código IBAN da conta na que se desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida. * Fotocopia completa e compulsada do Libro de Familia ou, de non ter, da documentación oficial que o substitúa. * Fotocopia compulsada do certificado ou da tarxeta acreditativa de estar afectado por algunha discapacidade. * Fotocopia compulsada do documento de identidade da persoa solicitante e da súa representante legal, de ser o caso.
36165922D	<ul style="list-style-type: none"> * Acreditar dirección domicilio habitual.
49400386C	<ul style="list-style-type: none"> * Fotocopia compulsada do certificado ou da tarxeta acreditativa de estar afectado por algunha discapacidade.
76366233T	<ul style="list-style-type: none"> * Acreditar mobilidade reducida (tarxeta)
78789819F	<ul style="list-style-type: none"> * Anexo de solicitude * Certificado bancario co código IBAN da conta na que se desexa que ingresen a prestación no caso de que sexa concedida.

DOCUMENTACIÓN A SUBSANAR

DNI SOLICITANTE	DOCUMENTACIÓN PENDENTE DE SUBSANACIÓN
	<ul style="list-style-type: none">* Fotocopia completa e compulsada do Libro de Familia ou, de non ter, da documentación oficial que o substitúa.* Fotocopia compulsada do certificado ou da tarxeta acreditativa de estar afectado por algunha discapacidade.