



Junta de Andalucía

Consejería Inclusión Social, Juventud,  
Familias e Igualdad  
Instituto Andaluz de la Juventud



## DERECHO DE OPOSICIÓN DE LAS PERSONAS SOCIAS PROMOTORAS DEL FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS

### 5. DERECHO DE OPOSICIÓN DE LOS SOCIOS PROMOTORES

El órgano gestor va a **consultar** los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, cada persona puede manifestar su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

| 5.2 SOCIO PROMOTOR Nº 1  |  |  |  |          |
|--------------------------|--|--|--|----------|
| NOMBRE:                  | APELLIDO 1º:   | APELLIDO 2º:                               | SEXO:<br><input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | DNI/NIE: |
| EDAD:                    |  | PORCENTAJE DE IMPUTACIÓN DE LA SUBVENCIÓN: |  |          |
| <input type="checkbox"/> | <b>ME OPONGO</b> , a la consulta de mis <b>datos de identidad</b> a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.                                       |  |  |          |
| <input type="checkbox"/> | <b>ME OPONGO</b> , a la consulta de mis <b>datos de residencia</b> a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y apporto documentación acreditativa de mis datos de residencia. |  |  |          |
| Fdo.: .....              |  |  |  |          |
| 5.2 SOCIO PROMOTOR Nº 2  |  |  |  |          |
| NOMBRE:                  | APELLIDO 1º:   | APELLIDO 2º:                               | SEXO:<br><input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | DNI/NIE: |
| EDAD:                    |  | PORCENTAJE DE IMPUTACIÓN DE LA SUBVENCIÓN: |  |          |
| <input type="checkbox"/> | <b>ME OPONGO</b> , a la consulta de mis <b>datos de identidad</b> a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.                                       |  |  |          |
| <input type="checkbox"/> | <b>ME OPONGO</b> , a la consulta de mis <b>datos de residencia</b> a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y apporto documentación acreditativa de mis datos de residencia. |  |  |          |
| Fdo.: .....              |  |  |  |          |
| 5.3 SOCIO PROMOTOR Nº 3  |  |  |  |          |
| NOMBRE:                  | APELLIDO 1º:   | APELLIDO 2º:                               | SEXO:<br><input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | DNI/NIE: |
| EDAD:                    |  | PORCENTAJE DE IMPUTACIÓN DE LA SUBVENCIÓN: |  |          |
| <input type="checkbox"/> | <b>ME OPONGO</b> , a la consulta de mis <b>datos de identidad</b> a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.                                       |  |  |          |
| <input type="checkbox"/> | <b>ME OPONGO</b> , a la consulta de mis <b>datos de residencia</b> a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y apporto documentación acreditativa de mis datos de residencia. |  |  |          |
| Fdo.: .....              |  |  |  |          |

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA