**ANEXO**

**REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN**

**PROGRAMA XPANDE 2025**

|  |
| --- |
| **Requerimiento de subsanación de la solicitud de participación en el Programa XPANDE** |

Vista la solicitud y documentación presentada a la convocatoria del **Programa XPANDE**, se comunica a:

D/Dña. «NOMBRE\_COMPLETO», representante legal de la empresa «EMPRESA» (o empresario/a autónomo/a), con domicilio en «DOMICILIO», y NIF (CIF) «CIF», la **necesidad de subsanación de la solicitud de participación en el Programa Xpande**, por los motivos que a continuación se señalan:

………………………

………………………

………………………

Dispondrán de un **plazo máximo de diez días hábiles** para dicha subsanación desde el momento de recepción de este requerimiento. En el caso de que no presente la documentación en el plazo requerido (o ésta no sea correcta), la solicitud de participación será rechazada.

Para cualquier duda o aclaración puede contactar con su Cámara de Comercio (atención de gestión del Programa Xpande):

D/Dña\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tf\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En …., a «FECHA\_NOTIFICACIÓN»

D. / Dña.

Cargo