

ANEXO II - ASOCIACIONES

EXPEDIENTE	BENEFICIARIO	RAZÓN SOCIAL	CIF	MOTIVO	MUNICIPIO	PROVINCIA
AAV-AB-20/2545	PRINCIPAL	CONCILIA AB	****9228*	NO CUMPLE REQ: Otros [Observaciones: Debe justificar la pertenencia al Colectivo de las personas alojadas en la vivienda. La situación de]	ALBACETE	ALBACETE

EL DELEGADO PROVINCIAL

Fdo: Julen Sánchez Pérez



Documento Verificable en www.jccm.es mediante
Código Seguro de Verificación (CSV): D24174EEE84B4D47830CC