

ANEXO VII
AYUDAS A CONSEJOS REGULADORES Y ASOCIACIONES 2024
MODELO PARTICIPANTES MISIONES INVERSAS

Misión Inversa:		Fecha:		Localidad:	
-----------------	--	--------	--	------------	--

Los abajo firmantes, certifican su participación en la Misión Inversa realizada por (1) en el lugar y fecha indicados anteriormente:

[illegible]