

COMPROMETE AL GOBIERNO DE CASTILLA-LA MANCHA EN LA ERRADICACIÓN DE LA POBREZA

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DNI	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				