

**ANEXO V**

**MODELO CARTEL ANUNCIADOR**

**Proyecto financiado por:**

**JUNTA DE EXTREMADURA  
Consejería de Salud y Servicios  
Sociales**

**NOMBRE DE LA ENTIDAD  
(opcional incluir logo de la entidad)  
PROYECTO SUBVENCIONADO**

**Importe subvencionado: .....€**

**Anualidad: .....**

