

ANEXO IV

**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 / SERVICIO**  
**SUBVENCIONADO**

**Importe subvencionado: .....€**

**Anualidad: .....**

