



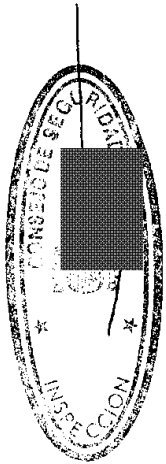
TRAMITE.- En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 45.1 del RD 1836/1999 se invita a un representante autorizado de la clínica dental de la D. Rafael Molera González-Cotrruelo, para que con su firma, lugar y fecha, manifieste su conformidad o reparos al contenido del Acta.

CONFORME.

[Redacted signature]

[Redacted name]

ODONTÓLOGO
Colegiado n.º [Redacted]



Diligencia
Visto y Conforme
[Redacted]
Subdirector