

REQUERIDOS DE COBRO VULNERABILIDAD SOBREVENIDA

Expediente	Apellidos y nombre del primer titular	NIF/NIE	Motivo de subsanación
10-PVS1-00118.2/2023	SANCHEZ CABELLO, CARLOS	***2857**	2.3
10-PVS1-00178.5/2023	MUÑOZ AYLLON, RAQUEL	***3996**	2.2