SAN FERNANDO MUNICIPIO

DIRECCIÓN GRAL. DE CONTROL DE SERVICIOS EN LA VÍA PÚBLICA

LIBRETA SANITARIA

Nº 207



GRUPO SANGUÍNEO .....

O(I) RH(-)

.....

FIRMA DEL INTERESADO

SAN FERNANDO
MUNICIPIO

Apellido CASTILLO

Nombre SONIA NANCY

Domicilio J. DE GARAY 3231 OLIVOS

Nació el 22-1-79 Estado SOLTERA

Nacionalidad ARG.

C.I.Nº ..... Pasaporte .....

L.E. ó L.C. ó D.N.I. Nº 27.908.648

Ocupación EMPLEADA

San Fernando 6 de FEBRERO DE 2019

Vence 6/2/20

Aptitud SANO

Dr. RAUL FERNANDO SANTINI
CLINICA MEDICA
MN. 27783 MP. 42631

MUNICIPALIDAD DE SAN FERNANDO
CAJA
CONSULTORIO MEDICO

Firma Médico .....

Recibo Nº 07375993