SAN FERNANDO MUNICIPIO

DIRECCIÓN GRAL. DE CONTROL DE SERVICIOS EN LA VÍA PÚBLICA

LIBRETA SANITARIA

Nº 1480



...TAL MUNICIPAL
...N CAYETANO
...NANDO MUNICIPIO

GRUPO SANGUÍNEO .....

0 Rh (+)

.....

.....

FIRMA DEL INTERESADO

SAN FERNANDO
MUNICIPIO

Apellido GOMEZ

Nombre JUAN JOSÉ ALBERTO

Domicilio P. 6A 05 2412 S. FDO.

Nació el 29-10-95 Estado SOLTERO

Nacionalidad ARG.

C.I.Nº ..... Pasaporte .....

L.E. ó L.C. ó D.N.I. Nº 38.720.482

Ocupación EMPLEADO

San Fernando 2 de AGOSTO DE 2019

Vence 21/8/20

Aptitud SANO

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

Firma Médico .....

Recibo Nº .....

Apellido JUAREZ

Nombre GUSTAVO NICOLÁS

Domicilio ISLA SOCEDAD 432 TIGRE

Nació el 23-3-94 Estado SOLTERO

Nacionalidad ARG

C.I.Nº ..... Pasaporte .....

L.E. ó L.C. ó D.N.I. Nº 38.006.902

Ocupación EMPLEADO

San Fernando 28 de AGOSTO DE 2019

Vence 28/8/20

Aptitud APTO

MUNICIPALIDAD DE SAN FERNANDO CAJA CONSULTORIO MEDICO

Dr. RAUL FERNANDO SANTINO
CLINICA MEDICA
M.N. 87783 M.P. 4203

Firma Médico .....

Recibo Nº 07538203

SAN FERNANDO MUNICIPIO

DIRECCIÓN GRAL. DE CONTROL DE SERVICIOS EN LA VÍA PÚBLICA

LIBRETA SANITARIA

Nº 1657



GRUPO SANGUÍNEO O IV Rh (+)

.....

.....

FIRMA DEL INTERESADO

SAN FERNANDO MUNICIPIO

Apellido MORMORLANG

Nombre LUCIANO SEBASTIÁN

Domicilio C. SARMIENTO 4089 S. FDO.

Nació el 12-8-86 Estado SOLTERO

Nacionalidad ARG

C.I.Nº ..... Pasaporte .....

L.E. ó L.C. ó D.N.I. Nº 33.059.880

Ocupación EMPLEADO

San Fernando 28 de AGOSTO DE 2019

Vence 28/8/20

Aptitud APTO

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

Firma Médico .....

Recibo Nº 07538051

San Fernando Municipio

SAN FERNANDO MUNICIPIO

Usuario: 009448
Emitido: 09/10/19 08:18
Pag.:

CUENTAS ESPECIALES **Legajo:** 39221061 **Recibo N°:** 0-7568440 (5)

TITULAR RODRIGUEZ RAMON ALEJANDRO DNI 39221061

Nomenclatura Catastral:
Domicilio : 0
Domicilio Destinatario: LAS MARIAS 0 / MONTECARLO 3381

Recibo Especial

SAN FERNANDO MUNICIPIO **Legajo:** 39221061 **TITULAR** RODRIGUEZ RAMON ALEJANDRO **Recibo N°:** 0-7568440 (5)

Concepto	Periodo/Plan	Cuota	Importe	Accesorios	Total
SANITARIA MUN NO RES.	2019	1	900.00	0.00	900.00
			900.00	0.00	900.00

06/11/19
Retiros de 10 a 14 hs.
con este recibo

LIBRETA SANITARIA ...

Vencimiento: 09/10/2019 **Total: 900.00**