Apellido ...OVIEDO.....

Nombre ...CARLA ANDREA.....

Domicilio ...COSTARRICA 2657(GRAND BOURG)

Nació el 03/02/1985.... Estado ...CASADA....

Nacionalidad.....ARGENTINA.....

C.I.Nº ..... Pasaporte .....

L.E. ó L.C. ó D.N.I. Nº 31.424.209.....

Ocupación.....EMPLEADA.....

San Fernando 25 de NOVIEMBRE DE 2019

Vence 25 DE NOVIEMBRE DE 2020

Aptitud .....APTO.....

Dr. RAUL FERNANDO SANTINO
CLINICA MEDICA
MN. 27783 MP. 42681

Firma Médico .....

CAJA

Recibo Nº ...07601653.....

SAN FERNANDO MUNICIPIO

DIRECCIÓN GRAL. DE CONTROL DE SERVICIOS EN LA VÍA PÚBLICA .

LIBRETA SANITARIA

Nº 2313



MUNICIPAL
AYETANO
ERNANDO MUNICIPIO

GRUPO SANGUÍNEO .....

O IV RH (+)

.....

FIRMA DEL INTERESADO

SAN
FERNANDO
MUNICIPIO