SAN FERNANDO MUNICIPIO

DIRECCIÓN GRAL. DE CONTROL DE SERVICIOS EN LA VÍA PÚBLICA

LIBRETA SANITARIA

Nº 91/21



MUNICIPAL
AYETANO
ANDO MUNICIPIO

GRUPO SANGUÍNEO .....

0 IV Rh (+)

.....

FIRMA DEL INTERESADO

SAN FERNANDO
MUNICIPIO

Scan with **Exploración rápida**

Apellido ..... GALEANA .....

Nombre ..... SOFIA ELIZABETH .....

Domicilio ..... ESTRADA 5625 (S.F.) .....

Nació el ..... 07/07/1992 ..... Estado ..... CASADA .....

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

C.I.Nº ..... Pasaporte .....

L.E. ó L.C. ó ~~D.N.I.~~ Nº ..... 37.029.378 .....

Ocupación ..... EMPLEADA .....

San Fernando 29 de ..... ABRIL DE 2021 .....

Vence ..... 29/04/22 .....

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

Dr. Guillermo Ponnefz
Médico
M.N. 147314 M.P. 550119

MUNICIPALIDAD DE SAN FERNANDO
CAJA
CONSULTORIO MEDICO

Firma Médico .....

Recibo Nº ..... 07958418 .....

Scan with Exploración rápida