10/3 AYUNO 8HS
10 a 11:45 = 3 FOTO COLOR 4X4 - COMPROBANTE REC

San Fernando Municipio

SAN FERNANDO MUNICIPIO

Usuario: 009448
Emitido: 02/03/23 10:04
Pag.:

CUENTAS ESPECIALES | **Legajo:** 35756430 | **Recibo N°:** 0-8623341 (2)

TITULAR CAZUZA KARINA INES DNI 35756430

Nomenclatura Catastral:
Domicilio : 0
Domicilio Destinatario: ESPAÑA 1174 / TIGRE 1648

Recibo Especial

SAN FERNANDO MUNICIPIO | **Legajo:** 35756430 | **TITULAR** CAZUZA KARINA INES DNI | **Recibo N°:** 0-8623341 (2)

Concepto	Periodo/Plan	Cuota	Importe	Accesorios	Total
1109-301 LIBRETA SANITARIA A NO RESIDENTES EN EL PARTIDO	2023	3	5,800.00	0.00	5,800.00
Totales			5,800.00	0.00	5,800.00

Retira 23/3/23
De 12 a 15 HS

Libreta sanitaria Mun nro: 327/23

Vencimiento: 02/04/2023 **Total: 5,800.00**

Scanned with Fast Scan

SAN FERNANDO MUNICIPIO

DIRECCIÓN GRAL. DE CONTROL DE SERVICIOS EN LA VÍA PÚBLICA

LIBRETA SANITARIA

Nº 327/23



ICIPAL
ANO
O MUNICIPIO

GRUPO SANGUÍNEO .....

O II RH (-)

.....

FIRMA DEL INTERESADO

SAN FERNANDO
MUNICIPIO

Scanned with Fast Scan

Apellido ..... CAZAZA .....

Nombre ..... KALINA DIEZ .....

Domicilio ... ESPAÑA 1174 (Ficha) .....

Nació el 30/09/1983 ..... Estado ... Soltera ....

Nacionalidad ..... ARG .....

C.I.Nº ..... Pasaporte .....

L.E. ó L.C. ó D.N.I. Nº 35.456.430 .....

Ocupación ..... EMPLEADA .....

San Fernando 10 de MARZO 2023 .....

Vence ..... 10/03/24 .....

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

Firma Médico .....

Recibo Nº ..... 086233 .....

Peyero, M. Laura
Médica
MN 130078 MP 58137

MUNICIPALIDAD DE SAN FERNANDO
CAJA
CONSULTORIO MÉDICO

Scanned with Fast Scan