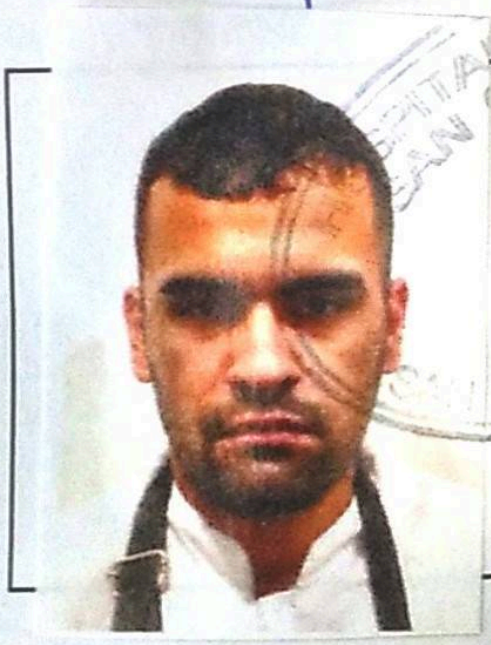
SAN FERNANDO MUNICIPIO

DIRECCIÓN GRAL. DE CONTROL DE SERVICIOS EN LA VÍA PÚBLICA

LIBRETA SANITARIA

Nº 1286/23



GRUPO SANGUÍNEO .....

B III Rh (+)

.....

.....

FIRMA DEL INTERESADO

SAN FERNANDO MUNICIPIO

Escanear con **Exploración rápida**

Apellido ..... SANTANA .....

Nombre ..... CLAUDIO EZEQUIEL .....

Domicilio ..... PASO DE LOS PATOS 3388 (FIRMAS ARG) .....

Nació el ..... 06/04/1996 ..... Estado ..... SOLTERO .....

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

C.I.Nº ..... Pasaporte .....

L.E. ó L.C. ó D.N.I. Nº ..... 39.345.429 .....

Ocupación ..... EMPLEADO .....

San Fernando ..... 18 de ..... AGOSTO 2023 .....

Vence ..... 18/08/24 .....

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

MUNICIPALIDAD DE SAN FERNANDO
CAJA
CONSULTORIO MEDICO

PAYERO M. LAURA
MEDICO
M.N 130.078 M.P. 9158

Firma Médico .....

Recibo Nº ..... 0880963 .....

Escanear con Exploración rápida