FICHA Nº _____

Localidad CENTENO

Firma del Interesado

LIBRETA DE SANIDAD

Pertenecientes a VILLANUEVA WALTER.

nacionalidad ARGENTINO

estado civil _____ nacido el 15

de AGOSTO clase 1978.

domiciliado en M. Güemes 1441

de ocupación CHOFER

y que trabaja en ABUT TRANSPORTES S.A.

Documentos de Identidad:

D.N.I. Nº 26659 011

C.I. Nº _____

Fecha: 15/03/22.

Firma

LIBRETA DE SANIDAD

Consta en esta Sección que el poseedor de esta Libreta de Sanidad, se halla exento de enfermedades transmisibles y en aptitud psicosomática para trabajar como CHOFER.

según Certificado Nº _____ expedido por el Dr. CARINA DOGALI con fecha 15/03/22.

En consecuencia, se le autoriza esta Libreta válida hasta 15/03/23.

(sello)

Dra CARINA NOEMI DOGALI
MEDICO DIRECTOR
M.P. 6775

Médico

Sr. PORTADOR:
EVITE SANSIONES.
RENUEVE DENTRO DE LAS 48 HS. HABILES DE SU VENCIMIENTO.

Renovada el 28/03/23.

Certificado Nº _____

Médico Dr. DOGALI Carina

VALIDO HASTA 28/03/24.

(sello)

Dra. CARINA NOEMI DOGALI
MEDICA
Mat. 6775
Fº 19 Lº 4

Médico

Renovada el 27/03/24

Certificado Nº _____

Médico Dr. DOGALI Carina

VALIDO HASTA 27/03/25.

(sello)

Dra. CARINA NOEMI DOGALI
MEDICA
Mat. 6775

Médico