Este documento podrá ser requerido por la autoridad sanitaria toda vez que lo considere necesario, en virtud de lo estipulado en la Ley 18.284.
Es responsabilidad y obligación del empleador la tendencia y la observancia de la reglamentación vigente sobre la renovación y actualización de este documento.

**Otorgada por** (sello de la autoridad sanitaria actuante)

El día 29 de Abril de 2024

Dra. MARIA A. REBÉS
Secretaria de Salud
Munic. de Paso de los Libres

Sello y firma del profesional

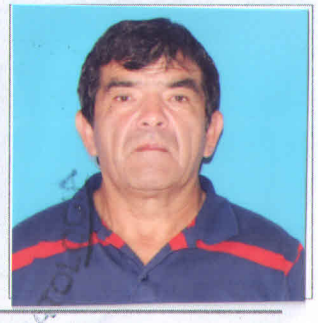
Matricula N° _____

LIBRETA SANITARIA N° 7081

Encina
APELLIDO

Ramón Daniel.
NOMBRES

03-07-1969 20.182.944
FECHA DE NACIMIENTO DNI N°



FIRMA DEL INTERESADO

INTENDENCIA MUNICIPAL PASO DE LOS LIBRES

# DOMICILIO

CALLE: 5ta. Secc. Ombucito No

CIUDAD: Paso de los Libres

PROVINCIA: Corrientes

LIBERADA EL DÍA: 29 DE Abril DE 2024

HASTA EL DÍA: 29 DE Abril DE 2025

CRISTIAN L. QUIROZ
DIRECTOR DE BROMATOLOGIA
Municipalidad de Paso

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD SANITARIA

# RENOVACIONES

| RENOVADA EL | VALIDA HASTA | SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD SANITARIA INTERVINIENTE |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |