Municipalidad de San Carlos
MENDOZA

Otorg 16/08/23

Venc 16/08/24

INSPECCIÓN GENERAL



VÁLIDA POR UN (1) AÑO

No válida: si cambia de tarea
(cambio de puesto de trabajo)
y/o cambio de actividad

Declaro conocer la reglamentación vigente.

LIBRETA DE SANIDAD

Nombre y Apellido: Abel Bustos

LE / LC / DNI Nº: 24.668.220

Fecha de Nacimiento: 18/12/75

Edad: 47

Nacionalidad: Arg.

Domicilio: Bonifacio 263
E. Bustos

Se le otorga esta libreta sanitaria reconociéndolo/a:

PARA ESTUDIO:

PARA TRABAJO: ∝

Riesgo al que está expuesto

Firma solicitante

JORGELINA L. MARIANO
Firma Autoridad

Escaneado con CamScanner