Fecha: 27.09. Hora: 10:20

LIBRETA SANITARIA MUNICIPAL

REQUISITOS

- FOTO CARNET 4X4
- AYUNO DE 8 HS
- TRAER IMPRESO COMP. PAGO

SAN FERNANDO MUNICIPIO

ndo Municipio

Usuario: 008662
Emitido: 28/08/24 11:15
Pag.:

Recibo Nº: 0-9198739 (5)

32272141

2141

Nomenclatura Catastral:

Domicilio : 0 1642

Domicilio Destinatario: PATAGONIA 301 / SAN ISIDRO

Recibo Especial

SAN FERNANDO MUNICIPIO

TITULAR CACERES MAIRA SABRINA DNI Recibo Nº: 0-9198739 (5)