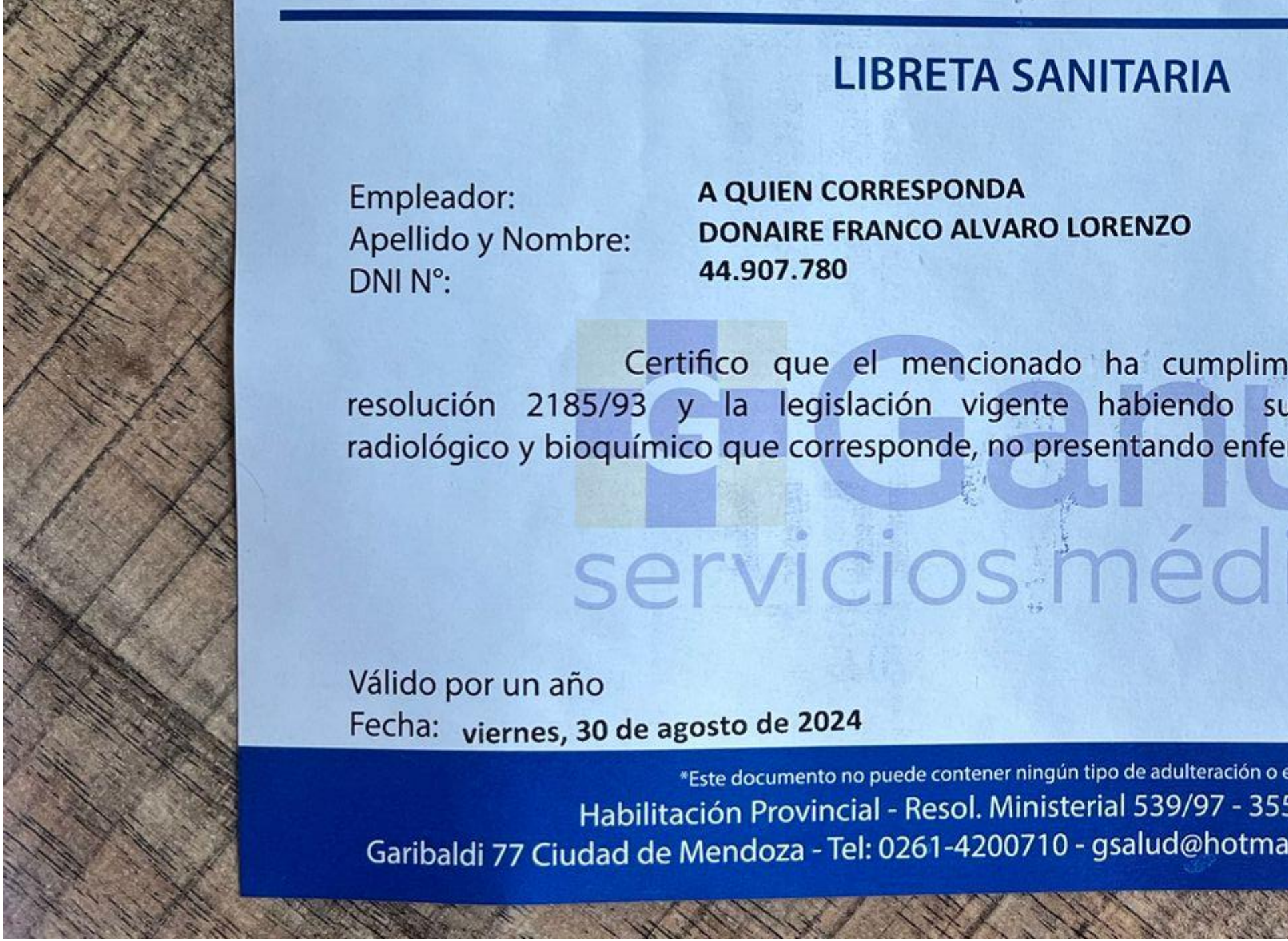


LIBRETA SANITARIA

Empleador: **A QUIEN CORRESPONDA**
Apellido y Nombre: **DONAIRE FRANCO ALVARO LORENZO**
DNI N°: **44.907.780**

Certifico que el mencionado ha cumplim
resolución 2185/93 y la legislación vigente habiendo su
radiológico y bioquímico que corresponde, no presentando enfe

Válido por un año
Fecha: **viernes, 30 de agosto de 2024**

*Este documento no puede contener ningún tipo de adulteración o e
Habilitación Provincial - Resol. Ministerial 539/97 - 355
Garibaldi 77 Ciudad de Mendoza - Tel: 0261-4200710 - gsalud@hotma