Municipalidad
Banda del Río Salí
Saneamiento y Abastecimiento

Carnet de Sanidad Nº 3377

Apellido y Nombre. LIZARRAGA...JUAN...FERNANDO.....

Año de Nacimiento.....1967.....DNI...32.759.797.....



Domicilio Particular.....

.....

Empresa...OHL.../TRANSP...C...GRAL

Domicilio.....

Emisión 23/09/24.. Recibo Nº.....

23/09/2025

Fecha de vencimiento

EDUARDO N. SEGOVIA
MEDICO
M.P. 7979

Fecha y sello Médico

MARIO VILLAFAÑE
DIRECTOR DE SANEAMIENTO
MUNICIPALIDAD BANDA DEL RIO SALI

Fecha y Sello JefeS. y A.