Municipalidad
Banda del Río Salí
Saneamiento y Abastecimiento

Carnet de Sanidad Nº 3371

Apellido y Nombre.....ZELAYA RAMON JULIO.....

Año de Nacimiento.....1959.....DNI..13.279.350.....



Domicilio Particular.....

.....

Empresa.....CHOFER/TRANSP. C. GRAL

Domicilio.....

Emisión...../...../..... Recibo Nº.....

DIRECCION DE SANEAMIENTO AMBIENTAL
MUNICIPALIDAD BANDA DEL RIO SALI

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.