Licencia de Conducir
Leandro N. Alem - Misiones



N° Licencia / *License N°*
40197430

Clases / *Class*
A1.4 E1

Apellido / *Last name*
CHESANI

Nombre / *First name*
CESAR OMAR

Domicilio / *Address*
Bº JANSSEN; C. SAN ANTONIO; Nº 1458

Fecha de Nac. / *Date of birth*
10 OCT 1996

Firma del titular / *Signature*

Otorgamiento / *Date of issue*
23 SEP 2024

Vencimiento / *Expires*
23 SEP 2026

MISIONES
Provincia

República Argentina

Escaneado con CamScanner

	**A1.4** Motocicletas de cualquier cilindrada
	**E1** Automotores con 1 o más remolques y/o articulaciones, inc. B y C

A1A

Donante / *Donar:* **NO** Grupo y factor / *Blood type:* **A+** Cuil: **20-40197430-0**

Observaciones / *Observations:*

Obra social No posee. En caso de emergencias trasladar al HOSPITAL. Avisar a FAMILIAR. Tel. (375) 443-8370

LPC.

Javier
Hernan
Cassoni

Responsable
Responsible
in charge

Escaneado con CamScanner

Licencia de Conducir
Leandro N. Alem - Misiones



N° Licencia / *License N°*
40197430

Clases / *Class*
A1.4 E1

Apellido / *Last name*
CHESANI

Nombre / *First name*
CESAR OMAR

Domicilio / *Address*
Bº JANSSEN; C. SAN ANTONIO; Nº 1458

Fecha de Nac. / *Date of birth*
10 OCT 1996

Firma del titular / *Signature*

Otorgamiento / *Date of issue*
23 SEP 2024

Vencimiento / *Expires*
23 SEP 2026

MISIONES
Provincia

República Argentina

Escaneado con CamScanner

	**A1.4** Motocicletas de cualquier cilindrada
	**E1** Automotores con 1 o más remolques y/o articulaciones, inc. B y C

A1A

Donante / *Donar:* **NO** Grupo y factor / *Blood type:* **A+** Cuil: **20-40197430-0**

Observaciones / *Observations:*

Obra social No posee. En caso de emergencias trasladar al HOSPITAL. Avisar a FAMILIAR. Tel. (375) 443-8370

LPC.

Javier
Hernan
Cassoni

Responsable
Responsible
in charge

Escaneado con CamScanner