PROVINCIA de ENTRE RIOS
MUNICIPALIDAD de SAN JUSTO

LIBRETA SANITARIA

Nº de Orden: 244
Perteneciente a:

VIGANONI
RUBEN AMILCAR

D.N.I.: **14.445.336** Estado Civil: **Casado.**
Edad: **63** Nacionalidad: **argentino.**
Domicilio: **3 de Febrero Nº160 – San Justo - Dpto. Uruguay - Entre Rios.**

Profesión u Oficio: **Transporte de Alimentos**

Fecha Emisión: **14 - 10 - 2024**

Vence: **14- 10 - 2026**

Firma Poseedor: .....

NOTA: Esta Libreta carèce de validez sin los controles al dorso y la firma de la autoridad municipal.

PRIMER SEMESTRE

Desde ***14-10- 2024*** *hasta* *14- 04 - 2025*

Consta a esta Municipalidad que el poseedor de este Carnet, está exento de enfermedades transmisibles según consta en el certificado del Dr. Urtaran José Pedro

San Justo, 14 de Octubre de 2024-

JONATHAN ROLHAISER
SECRETARIO DE GOBIERNO
MUNICIPALIDAD DE SAN JUSTO

SEGUNDO SEMESTRE

Desde_____
hasta_____

Consta a esta Municipalidad que el poseedor de este Carnet, esta exento de enfermedades transmisibles según consta en el certificado del Médico Don:

_____

San Justo,_____