PROVINCIA de ENTRE RIOS
MUNICIPALIDAD de SAN JUSTO

LIBRETA SANITARIA

Nº de Orden: **258**

Perteneciente a :

FERNANDEZ
CESAR ARIEL

D.N.I.: **23337409** Estado Civil : **Soltero.**
Edad : 51 Nacionalidad: **Argentina.**
Domicilio: **20 DE JUNIO Nº 212 – San Justo - Dpto. Uruguay - Entre Ríos.**

Profesión u Oficio: **CAMIONERO**

Fecha Emisión: **21 - 10 - 2024**

Vence: **21- 10 - 2026**

Firma Poseedor: .....

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

PRIMER SEMESTRE

*Desde **21-10- 2024** hasta **21- 04 - 2025***

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

San Justo, 21 de Octubre de 2024-

JONATHAN BOLHAISER
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,_____

TERCER 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,_____

CUARTO 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,_____