MUNICIPALIDAD DE SANTA MARÍA

DIRECCIÓN DE BROMATOLOGÍA

CARNET DE SANIDAD

Carnet Nº0131/2024

Apellido y Nombres

CRUZ, WILLIAM ARIEL

Domicilio:

Bº SAN CAYETANO S/N



Emisión 19/04//2024

Vencimiento 19/04/2025

Actividad u Ocupación:

CHOFER

Firma Titular

DNI 33326537

Fecha de Nac. 08/11/1986

Estado Civil Soltero

Teléfono 3838420270

Localidad SANTA MARIA

Provincia CATAMARCA

Expedido por médico BUSTAMANTE, JOSE ARGENTINO

Matricula Nº 1107

Certifico que el portador de este Carnet no posee enfermedades Infectocontagiosas. Ley Nac.18.284, Art. 21 del C.A.A.

Sangre Tipo (Grupo y Factor) O (+)

JOSÉ BRAVO
DIRECCIÓN DE BROMATOLOGÍA
MUNICIPALIDAD DE SANTA MARÍA

Nº Recibo de Pago: 33326537

Firma y sello de la autoridad