MUNICIPALIDAD DE
SANTA MARÍA

DIRECCIÓN DE
BROMATOLOGÍA

# CARNET DE SANIDAD

**Carnet Nº 233/2024**

**Apellido y Nombres**

SEGOVIA, MARIANO GABRIEL

**Domicilio:**

LOTEO LOS SAUCE



**Emisión**

11/11//2024

**Vencimiento**

11/11/2025

**Actividad u Ocupación:**

CHOFER

Firma Titular

| DNI | Fecha de Nac. | Estado Civil |
|---|---|---|
| 40724940 | 13/09/1998 | Soltero |

| Teléfono | Localidad | Provincia |
|---|---|---|
| 3838-470844 | SANTA MARIA | CATAMARCA |

| Expedido por médico | Matricula N° |
|---|---|
| BUSTAMANTE, JOSE ARGENTINO | 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)** A (+)

JOSE BRAVO
DIRECCIÓN DE BROMATOLOGÍA
MUNICIPALIDAD DE SANTA MARÍA

**N° Recibo de Pago:**
40724940

Firma y sello de la autoridad