MUNICIPALIDAD DE CONCEPCIÓN DEL URUGUAY - POLICÍA MUNICIPAL

Informe de: *VERIFICACIÓN INSPECCIONES*

Fecha: 17 / 11 / 25 **Hora:** _____ **Nº:** 02249

Lugar: C. del Uruguay

Apellido y nombre: ICRENZ Hugo Miguel

Domicilio: Real - Social - Comercial: —

Tipo y Nº de documento: 22925177 **Lugar de constatación:** Of bromatolo gía C. del Uruguay

Hechos constatados: Por la presente informo a quien corresponda que ICRENZ Hugo Miguel aprobó satisfactoriamente el examen para obtención del Carnet de manipulador de alimentos, y se encuentra a la espera de su emisión por ICAB Paraná

DEPARTAMENTO DE BROMATOLOGÍA MUNICIPALIDAD C. DEL URUGUAY

FIRMA Y ACLARACIÓN :

INSPECTOR:

SILVIA ESTELA KRUMRICK
INSPECTOR DPTO. BROMATOLOGÍA
MUNICIPALIDAD C. DEL URUGUAY

Escaneado con CamScanner