Municipalidad Ciudad de Laboulaye	Fecha Examen			Fecha Vto.		
	2	06	25	2	06	26
TIPO DE TRABAJO AUTORIZADO CHOFER						
LUGAR DE TRABAJO TRANSPORTE DON NATALIO						

El Medico Municipal que suscribe CERTIFICA que el titular de esta Libreta de Salud esta APTO para desempeñar las tareas especificadas.

SELLO

GIULIANA M. RUSSO
Matricula E-[redacted]53
Evaluador Teorico Practico

Firma y
Sello Aclaratorio

Municipalidad Ciudad de Laboulaye



APELLIDO

Bruno

NOMBRES

Diego Lujan

Fecha Nac.	NACIONALIDAD	Est. Civ.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
27 / 09 / 88	Argentino		L.E. / L.C. 33.666.827

DOMICILIO

CALLE	Nro.	LOCALIDAD
San Martin	476	Serrano.