

36.314.071

LIBRETA DE SANIDAD

Nombre y Apellido DIEGO GABRIEL GIACOLI

Domicilio Part. ZAMORA 1132 N° 31

Domicilio Com. –

Fecha Nac. 17-07-92

Estado Civil SOLTERO

Nacionalidad ARGENTINO

Profesión CHOFER

Dpto. Medicina Preventiva

MUNICIPALIDAD DE SAN RAFAEL MENDOZA MEDICINA PREVENTIVA

Año 2026

CERTIFICADO MEDICO

Recibo Nº –

Otorgada 27/01/26

Vence 27/01/27

MUNICIPALIDAD DE SAN RAFAEL MENDOZA MEDICINA PREVENTIVA

Sello y Firma del Médico

Año .....

CERTIFICADO MEDICO

Recibo Nº .....

Otorgada .....

Vence .....

Sello y Firma del Médico



36.314.071

LIBRETA DE SANIDAD

Nombre y Apellido DIEGO GABRIEL GIACOLI

Domicilio Part. ZAMORA 1132 N° 31

Domicilio Com. –

Fecha Nac. 17-07-92

Estado Civil SOLTERO

Nacionalidad ARGENTINO

Profesión CHOFER

Dpto. Medicina Preventiva

MUNICIPALIDAD DE SAN RAFAEL MENDOZA MEDICINA PREVENTIVA

Año 2026

CERTIFICADO MEDICO

Recibo Nº –

Otorgada 27/01/26

Vence 27/01/27

MUNICIPALIDAD DE SAN RAFAEL MENDOZA MEDICINA PREVENTIVA

Sello y Firma del Médico

Año .....

CERTIFICADO MEDICO

Recibo Nº .....

Otorgada .....

Vence .....

Sello y Firma del Médico