Imp. Dig. Pulgar
DERECHO

FOTO CARNET
OBLIGATORIA

LIBRETA SANITARIA

Corresponde al señor: Ramona Yamila [illegible].

Nacionalidad: Argentina

Fecha de Nacimiento: 02/01/92.

Profesión: _____

D.N.I.: 36.760.355.

Dirección: Colón 390.
Cnel Pringles.

Registrado bajo N°: _____

Vista Alegre / /

ORD.: 5772 REC.: 114625

Vista Alegre: _____ de 20 ____

CERTIFICO que el sr: _____

_____

Apto

_____

Poseedor de la presente Libreta Sanitaria a sido examinado en la fecha, no presentando síntomas de padecer enfermedades infecto-contagiosas.

Vence: 25/09/26 de 20 ____

Dra. Warenycia Tamara
Medicina General
M.P.P.N. 2362

_____

Autoridad Sanitaria

PROVINCIA DE RIO NEGRO
PUESTO SANITARIO
CONSEJO PROVINCIAL DE SALUD

INSPECCIÓN GENERAL
MUNICIPALIDAD DE VISTA ALEGRE

VENCIMIENTO: 25 / 09 /2026

Secretaría de Desarrollo Sustentable
Municipalidad de Vista Alegre

Lucia Monsalves
Directora de Comercio y Bromatología
Municipalidad de Vista Alegre

SIN EL SELLO NO TIENE VALIDEZ