- FOTO CARNET 4X4
- AYUNO DE 8 HS
- TRAER IMPRESO COMP. PAGO

**LIBRETA SANITARIA MUNICIPAL**

**REQUISITOS**

Fecha: 23.09.26

Hora: 9

# San Fernando Municipio

SAN FERNANDO MUNICIPIO

Usuario: 004640
Emitido: 26/09/26 14:36
Pag.:

ES Legajo: 39789848 Recibo N°: 0-10010930 (6)

TEJEDA GONZALO ADRIAN DNI 39789848

tral:

lo: ESTEBAN DE LUCA 0 4227 / MALVINAS ARGENTINAS 1836

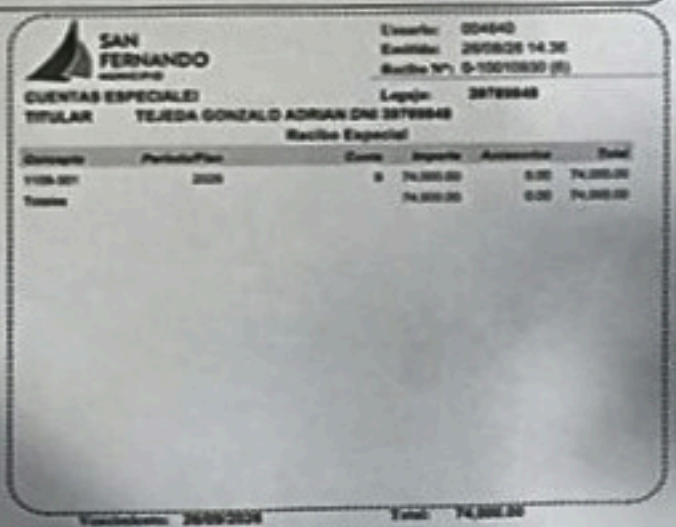
**Recibo Especial**

SAN FERNANDO MUNICIPIO Legajo: 39789848 TITULAR TEJEDA GONZALO ADRIAN DNI Recibo N°: 0-10010930 (6)

| Concepto | Periodo/Plan | Cuota | Importe | Accesorios | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1109-301 LIBRETA SANITARIA A NO RESIDENTES EN EL PARTIDO | 2026 | 9 | 74,000.00 | 0.00 | 74,000.00 |
| Totales | | | 74,000.00 | 0.00 | 74,000.00 |

**Vencimiento: 26/09/2026** **Total: 74,000.00**







17700007400000262690000000000000000000000000160109306