

Ushuaia, 14 de junio de 2012

SEÑOR PRESIDENTE DEL
 CONCEJO DELIBERANTE
 DE LA CIUDAD DE USHUAIA
 Dn. Damian DE MARCO
 S. / D.

CONCEJO DELIBERANTE USHUAIA MESA DE ENTRADA LEGISLATIVA ASUNTOS INGRESADOS	
Fecha:	03/07/12 Hs. 1436
Numero:	729 Foljas: 4
Expte. N°	103/12
Girado:	
Recibido:	

Tengo el agrado de dirigirme a usted, con el objeto de solicitarle quiera tener a bien, autorizar la colocación de carteles para el libre estacionamiento en la entrada de mi domicilio para que mi hija "**Daiana Itati LEDESMA, D.N.I. N° 35.771.198**", pueda ascender y/o descender sin problemas, dado que el grado de **discapacidad** que ella tiene no le permite hacerlo con la normalidad que lo haría cualquiera de nosotros y mucho menos si en el lugar permanecen todo el tiempo estacionados vehículos ajenos a mi domicilio.

Cabe aclarar que mi vivienda se encuentra en inmediaciones del edificio de la Municipalidad de Ushuaia, por lo que en horario de oficina es aún mucho mas complicado para nosotros por los motivos antes expresados.

Sin mas y descontando desde ya su buena voluntad para resolver este problema, lo saludo a usted muy atentamente.-

(Adjunto a la presente, copia del certificado de discapacidad.)



2879138
 VENTURINI EFRAIM ISIDORO

Domicilio: Transporte Villarino
 N: 415



CERTIFICADO N°: ARG-01-00035771198-20120608-20220608-FGO-285

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: LEDESMA DAIANA ITATI
 TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - F - 35771198 N° CUIT/CUIL: 27357711989 F/NACIMIENTO: 07/7/1991

DIAGNOSTICO: Retraso mental leve Parálisis cerebral infantil

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:
FUNCIONES CORPORALES: b164.2 b770.3 b117.2 b7303.3 b7354.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: s7702.273 s1100.270

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d2101.12 d640.12 d5702.00 d839.00 d8709.12 d7100.00 d177.01 d175.00 d6300.01 d9203.12 d7601.00 d410.12 d4500.23 d230.00 d9205.00 d1551.01 d2400.01 d4200.01

FACTORES AMBIENTALES: e2253..4 e310.+4 e410.+4 e360.+4 e5502.+4 e2100..4 e355.+4 e5800.+4 e5700.+3

ORIENTACION PRESTACIONAL:
 - PRESTACIONES EDUCATIVAS.- FORMACION LABORAL Y O PROFESIONAL.- TRANSPORTE

VENCIMIENTO:
El presente certificado tiene validez hasta el: 08/6/2022

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa.

ACOMPAÑANTE:
 "En los casos en que el tipo de discapacidad lo requiera, el pase indicará que también se cubra al acompañante."
 Acompañante: SI

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN:
 Lugar: Ushuaia Fecha emisión: 08/6/2012

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:
 Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
ZAJIC Susana Susana Zajic Médico M.M. N° 565 Junta Evaluadora T.D.F. Firma y sello	FROLA Mónica Patricia Lic. Mónica Frola Directora de Juntas Evaluadoras Discapacidad M. S. Tierra del Fuego Firma y sello	RUBIO Elena Elena Patricia Rubio Lic. en Servicio Social M.P. N° 072 Junta Evaluadora T.D.F. Firma y sello

Para constatar la veracidad de este certificado consulte la página WEB: www.discapacidad.gov.ar

<p>00101788-6 CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD Ley N° 22.431</p>	<p>6698868004</p>		
	NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD ARG-01-00035771198-20120608-20220608-FGO-285		
APELLIDO LEDESMA NOMBRES DAIANA ITATI D.N.I. - F - 35771198 TIPO/NRO DOCUMENTO 07/07/1991 FECHA NACIMIENTO Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia EMITIDO POR	FECHA EMISION 08/6/2012 PROFESIONAL ZAJIC Susana Susana Zajic Médico M.M. N° 565 Junta Evaluadora T.D.F.	FECHA VTO 08/6/2022 PROFESIONAL FROLA Mónica Patricia Lic. Mónica Frola Directora de Juntas Evaluadoras Discapacidad M. S. Tierra del Fuego	ACOMPAÑANTE SI PROFESIONAL RUBIO Elena Elena Patricia Rubio Lic. en Servicio Social M.P. N° 072 Junta Evaluadora T.D.F.

MERCOSUR
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
AFELIADOS (en el caso de mujer el de esposo)

LEDESMA

NOMBRES



Doiana

Itati

CLASE

1591

SEVO

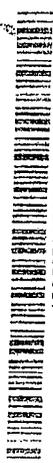
Mujer

NUMERO DE DOCUMENTO

3577198

PAIS DE ORIGEN

Argentina



13050783700962

PARA NATURALIZADOS
ARGENTINOS

Naturalización el de
de
Certificado de ciudadanía expedido por el
Juzgado
Secretaría N°

Sello

Firma

CAMBIOS DE DOMICILIO

Calle: *Uruguay* No. *2016*

Barrio o Poblado: *Montevideo*

Provincia: *Montevideo*

Fecha: *15 SEP 2008*

Calle: *República Militar*

Ciudad o Pueblo: *Montevideo*

Barrio: *Montevideo*

Provincia: *Montevideo*

Sello
[Circular stamp with text: REPUBLICA ARGENTINA, MINISTERIO DEL INTERIOR, SECRETARIA DE IDENTIFICACION]

[Handwritten signature]

