

Me dirijo a UDS con el fin de solicitar la
EXCEPCION DE LO ESTABLECIDO EN EL ART. 2º DE LA
ORDENANZA MUNICIPAL 3220, MODIFICATORIA DE LA ORDENANZA
MUNICIPAL 2895 A FIN DE DESARROLLAR NUEVAMENTE LA
ACTIVIDAD DE "PARQUE DE DIVERSIONES" A PARTIR DEL
15 DE SEPTIEMBRE DEL CORRIENTE AÑO Y POR EL
TERMINO DE 45 DIAS. DESDE YA MUCHA GRACIAS

CONSEJO DELIBERANTE USHUAIA	
MESA DE ENTRADA LEGISLATIVA	
ASUNTOS INGRESADOS	
Fecha:	08/08/12 Hs. 12:00
Numero:	280 Fojas: 1
Expte. N°	
Girado:	19/12
Recibido:	[Firma]

SILVANA CASALI
DNI 26 208 991
CEL (011) 554868028

DUPLICADO

EL POSEEDOR DE ESTE DOCUMENTO CUMPLE LOS 16 AÑOS, EL DÍA:

1) / 1 / 1

Sello: _____ Firma Jefe Of. Secc: _____

La presentación del documento nacional de identidad expedido por el Registro Nacional de las Personas, será obligatoria en todas las circunstancias en que sea necesario probar la identidad de las personas comprendidas en esta Ley, sin que pueda ser suplido por ningún otro documento de identidad cualquiera fuere su naturaleza y origen.

Art. 13 - Ley 17.671

Todas las personas de existencia visible o sus representantes legales, comprendidas en la presente Ley, están obligados a comunicar en las oficinas seccionales, consulares o que se habiliten como tales, el "cambio de domicilio", dentro de los treinta días de haberse producido la novedad.

Art. 47 - Ley 17.671.

MERCOSUR
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

CASALI
HOMBRES

Silvano
Dpto. Los Angeles


1978
D.N.

Mujer

NUMERO DE DOCUMENTO
26 208 991

ARGENTINA

10530764195379



Registro Nacional de las Personas

DUPLICADO

Nació/a el **29/1/78** en **AZUL** Provincia: **BS. AS.**

Part. o Dpto.: _____ Nación: **Argentina**

DOMICILIO:
Calle: **Cañada de Gomez** No: **984**

Piso: _____ Dpto.: **Mono block**

Ciudad o Pueblo: **Cap. Fed.** Barrio: _____ Provincia: _____

Part. o Dpto.: _____ Oficina ident.: **999A**

Identific. el día: **21/1/95** Fecha de expiración: _____

No de C.I.: **9991** (si corresponde): _____

Firma autorizada: _____
Firma del interesado: _____

PARA NATURALIZADOS ARGENTINOS

Naturalizado/a el _____ de _____

de _____

Certificado de ciudadanía expedido por el _____

Juzgado _____

Secretaria No° _____

Sello _____

Firma _____

- 3 -