



**Concejo Deliberante  
de la Ciudad de Ushuaia**

**Bloque  
Partido Federal Fueguino**

"2013- Año del Bicentenario de la Asamblea  
General Constituyente de 1813"

MESA DE ENTRADOS		ASUNTOS INGRESADOS	
Fecha:	18/09/13	Hs.	13:40
Número:	1179	Folio:	4
Expte. N°			
Ciudad:			
Partido:			

NOTA N° 941 /2013,  
LETRA: Bloque P. F. F.

USHUAIA, 18 de septiembre de 2013.

Sr. Presidente:

Me dirijo a Ud. a fin de remitirle el Proyecto de Ordenanza que se adjunta, para su incorporación en el Boletín de Asuntos Entrados en la próxima Sesión Ordinaria, en virtud de la solicitud realizada por el Sr. Nestor Alejandro YAPURA DNI N° 25.198.910.

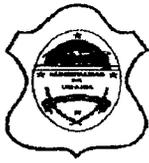
El mencionado vecino, manifiesta la necesidad de implantar una señal con la leyenda "Estacionamiento Reservado Persona con Discapacidad", en su domicilio sito en la calle 12 de octubre 857, ya que su hijo Matias Alejandro YAPURA D.N.I. N° 43.431.098, padece Síndrome de Down y su sector de estacionamiento se encuentra permanentemente ocupado.

Por lo expuesto me permito requerir a los demás ediles de este Cuerpo Deliberativo tengan a bien acompañar el proyecto de resolución que traigo a consideración.

Sin otro particular le saludo atentamente.

**LUIS ALBERTO GARDENAS**  
Concejal P.F.F.  
Concejo Deliberante Ushuaia

Al Sr. Presidente  
Concejo Deliberante  
de la ciudad de Ushuaia  
Dn. Damián DE MARCO  
S / D.



**Concejo Deliberante  
de la Ciudad de Ushuaia  
Bloque  
Partido Federal Fueguino**

"2013- Año del Bicentenario de la Asamblea  
General Constituyente de 1813"

### PROYECTO DE ORDENANZA

ARTÍCULO 1º: AUTORIZAR un espacio reservado entre Discos de SIETE (7) metros con la leyenda "Estacionamiento Reservado Persona con Discapacidad", sobre la calle 12 de octubre 857, residencia del Sr. Nestor Alejandro YAPURA DNI N° 25.198.910.

ARTÍCULO 2º: INSTRUYASE a la Secretaria de Desarrollo y Gestión Urbana, para que a través del área que corresponda, proceda a la implantación de las señales correspondientes.-

ARTÍCULO 3º: Eximir al Sr. Nestor Alejandro YAPURA DNI N° 25.198.910 del pago de la Tasa por Espacio Reservado estipulado en la Ordenanza Tarifaria vigente.-

ARTÍCULO 4º: De forma.-



**LUIS ALBERTO CARDENAS**  
Concejal P.F.F.  
Concejo Deliberante Ushuaia

1179 - 3/4



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur  
República Argentina

MINISTERIO DE GOBIERNO

Dirección General del Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas

DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS

005

REGISTRO CIVIL Ushuaia ACTA N° 731 TOMO III AÑO 2001

En Ushuaia Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur,

República Argentina, a los 26 días, del mes de Septiembre de 2001. Yo, funcionario

del Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas, inscribo el NACIMIENTO.

de Matias Alejandro YAPURA

Sexo masculino. Nacido/a el día 21 del mes de Septiembre de 2001

a las 20:21 horas, en Hospital Regional Ushuaia

Hijo de Nestor Alejandro YAPURA

Documento de Identidad N° 25.198.910 Nacionalidad argentina

Edad 25 años; domiciliado en Congreso Nacional N° 840 Ushuaia

y de Irma Ana CARDENAS

Documento de Identidad N° 21.572.524 Nacionalidad argentina

Edad 31 años; domiciliada en Congreso Nacional N° 840 Ushuaia

Según certificado de Dr. Juan Pablo TENUTA

Interviniente los padres Documento de Identidad N°

domiciliado en Obra en virtud de serlo del naci

do Leida y ratificada el acta firmados los declarantes de conformidad, ante mi que certifico

Ante mi que certifico



LUIS DANIEL CAPPERATA  
Jefe Dto. Delegación Hospital  
Registro Civil Ushuaia

Handwritten signature of the registrar, Luis Daniel Capperata.

PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO  
ANTARTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR  
DIRECCION GENERAL DE RENTAS  
IMPUESTOS DE SELLOS  
Importe \$  
Fecha: 21 de Septiembre 2001  
Vº Bº





PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,  
ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR.

CERTIFICADO N°: ARG-02-00043431098-20130716-20150716-FGO-285

**CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: **YAPURA MATIAS ALEJANDRO**  
 TIPO Y NRO DOC.: **D.N.I. - M - 43431098** N° CUIT/CUIL: \_\_\_\_\_ F/NACIMIENTO: **21/9/2001**

**DIAGNOSTICO:**  
Retraso mental moderado Síndrome de Down

**DIAGNOSTICO FUNCIONAL:**  
**FUNCIONES CORPORALES:** b147.3 b164.3  
**ESTRUCTURAS CORPORALES:** s110.888  
**ACTIVIDAD PARTICIPACION:** d540.23 d839.03 d160.34 d710.34 d330.44 d9200.34 d550.24 d740.34 d155.24 d315.34 d9205.44 d310.44 d7602.24 d110.24 d510.34 d210.34  
**FACTORES AMBIENTALES:** e355..2 e5502.+4 e360.+2 e410..4 e5702.+4 e310..3 e5801.+4

**ORIENTACION PRESTACIONAL:**  
- REHABILITACION - CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO

**VENCIMIENTO:**  
**El presente certificado tiene validez hasta el: 16/7/2015**  
El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laboral.

**ACOMPANANTE:**  
"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 EMISION:**  
Lugar: **Ushuaia** Fecha emisión: **16/7/2013**

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

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
<b>TIMINO Miguel Angel</b>  Miguel Angel Timino Médico M.N. N° 357 Junta Evaluadora T.D.F. Firma y sello	<b>FROLA Mónica Patricia</b>  Lic. Mónica Frola Directora de Juntas Evaluadoras Discapacidad M. S. Tierra del Fuego Firma y sello	<b>RUBIO Elena</b>  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](http://www.discapacidad.gov.ar)

**CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**  
Ley N° 22.431

APELLIDO **YAPURA**  
 NOMBRES **MATIAS ALEJANDRO**  
 D.N.I. - M - 43431098  
 TIPO/NRO DOCUMENTO  
 Fecha nacimiento **21/09/2001**  
 JUNTA EVALUADORA PARA LA DISCAPACIDAD - Ushuaia  
 EMITIDO POR

**CERTIFICADO UNICO DE DISCAPACIDAD**  
 3689560855  
 NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD  
 ARG-02-00043431098-20130716-20150716-FGO-285

FECHA EMISION	FECHA VTO	ACOMPANANTE
16/7/2013	16/7/2015	SI
PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
TIMINO Miguel Angel Miguel Angel Timino Médico M.N. N° 357 Junta Evaluadora T.D.F.	FROLA Mónica Patricia Lic. Mónica Frola Directora de Juntas Evaluadoras Discapacidad M. S. Tierra del Fuego	RUBIO Elena Elena Patricia Rubio Lic. en Servicio Social M.P. N° 072 Junta Evaluadora T.D.F.