

Al Concejo Deliberante de la
Ciudad de Ushuaia de la
Provincia de Tierra del Fuego A.I.A.S
S/D

Ilda del Carmen ANDRADE CARDENAS, DNI 18.896.164, domiciliada en calle Indios Yamanas Nro. 942 (B° 12 de Octubre); Certificado de Discapacidad Nro. ARG-0100018896164-20120719-20170719-FGO-285 (Diagnóstico: ARTRITIS REUMATOIDEA CEROPositiva); Permiso de Circulación y Estacionamiento para Personas con Discapacidad (Decreto Municipal N° 174/2013), me presento ante Usted, y respetuosamente digo:

Que, conforme la información antes descripta -que con copia acompaño a la presente- vengo a solicitar, tenga a bien, autorizar el -estacionamiento reservado para persona con discapacidad- para mi exclusivo uso, sobre el domicilio anteriormente referenciado.-

Atte.-

COM. C. D. Ushuaia	
LEGISLATIVA	
ASUNTOS INGRESADOS	
Fecha: 15/10/13	Hs: 14:36
Número: 1304	Folios: 4
Expte. N°	
Expte.	
Uso:	<i>Uso</i>

Ilda Andrade
tel 444632 .



REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR

Apellido / Surname
ANDRADE CARDENAS



Nombre / Name
ILDA DEL CARMEN

Sexo / Sex	Nacionalidad / Nationality	Ejemplar
F	ARGENTINA	A

Fecha de nacimiento / Date of birth
10 ENE/ JAN 1957

Fecha de emisión / Date of issue
11 ABR/ APR 2012

Fecha de vencimiento / Date of expiry
11 ABR / APR 2027

FIRMA DEL IDENTIFICADO/ SIGNATURE

Documento / Document

18.896.164

Trámite Nº / Of. ident.
00088604781
1717

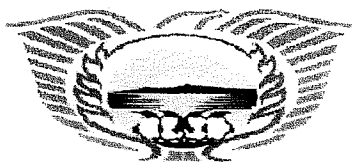


DOMICILIO: INDIOS YAMANAS 942 - USHUAIA - USHUAIA -
TIERRA DEL FUEGO
LUGAR DE NACIMIENTO: CHAULINEC, CHILE - -
NATURALIZADO EL: 11 ABR/2011
CERTIFICADO DE CIUDADANIA EXPEDIDO POR:
JUZGADO FEDERAL USHUAIA
SECRETARIA DR FEDERICO H CALVET

Cr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior



IDARG18896164<5<<<<<<<<<<<<
5701106F2704117ARG<<<<<<<<<6
ANDRADE<CARDENAS<<ILDA<DEL<CAR



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

00101820-0

CERTIFICADO N°: ARG-01-00018896164-20120719-20170719-FGO-285

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: ANDRADE CARDENAS ILDA DEL CARMEN

TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - F - 18896164

N° CUIT/CUIL: -----

FINACIMIENTO: 10/1/1957

DIAGNOSTICO:

Artritis reumatoide seropositiva

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b28016.2 b7101.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: s75021.272 s73021.273

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d540.14 d230.14 d7500.22 d2408.23 d410.14 d9300.12 d9205.12 d450.14 d630.14
d510.14 d460.24 d5702.22 d9102.12 d640.14 d210.14 d760.23 d870.24

FACTORES AMBIENTALES:

e1101.+2 e325.+2 e5701.+3 e2250..2 e310.+2 e2100..3 e355.+3 e5700.+2

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- REHABILITACION.- TRANSPORTE

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 19/7/2017

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

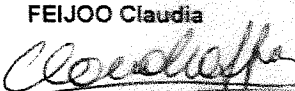
LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Lugar: Ushuaia

Fecha emisión: 19/7/2012

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
ZAJIC Susana  Susana Zajic Médico M.P. N° 685 Junta Evaluadora T.D.F. Firma y sello	FEIJOO Claudia  Claudia Feijoo Lic. en Psicología M.P. N° P.S. 71 Junta Evaluadora T.D.F. Firma y sello	RUBIO Elena  Elena Patricia Rubio Lic. en Servicio Social M.P. N° 072 Junta Evaluadora T.D.F.



538761463

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



PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,
ANTÁRTIDA E ISLA DEL ATLÁNTICO SUR
MUNICIPALIDAD DE USHUAIA



PERMISO

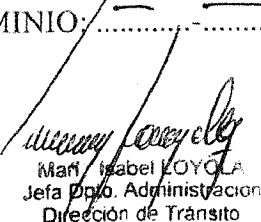
DE CIRCULACIÓN Y ESTACIONAMIENTO
PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD
DECRETO MUNICIPAL N° 174/95.

APELLIDOS Y NOMBRES: Andrade Cardenas
Ilda Del Carmen

VEHICULO MARCA: MODELO: DOMINIO:

FECHA DE VENCIMIENTO: 28 / 08 / 2014

USHUAIA, 28 de Agosto del 2013


Mari Isabel LOYOLA
Jefa Dpto. Administración
Dirección de Tránsito

Municipalidad de Ushuaia
FIRMA Y SELLO