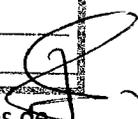


Ushuaia, 8 de Febrero de 2013

Sr Presidente:

Del Concejo Deliberante De la ciudad de Ushuaia

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

CONCEJO DELIBERANTE USHUAIA MESA DE ENTRADA LEGISLATIVA ASUNTOS INGRESADOS	
Fecha:	08/02/13 Hs. 10.30
Numero:	025 Fojas: 5
Expte. N°	3/13
Girado:	
Recibido:	FORTE 

De mi mayor consideración:

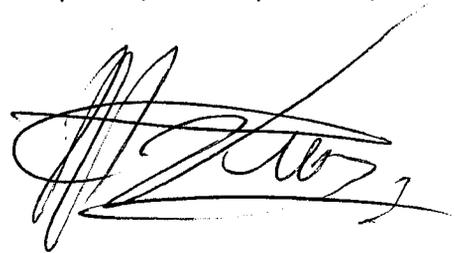
Por medio de la presente solicito se me otorgue la posibilidad de colocar carteles de prohibido estacionar para el descenso y ascenso persona con discapacidad, en mi domicilio de la calle Vicente Cánga N° 2168, ya que mi hija Leila Nadina Viera, que tiene Síndrome de Down necesita salir y entrar del domicilio antes citado, varias veces al día por las actividades que realiza; y resulta sumamente peligroso el cruce desde la vereda de enfrente hasta mi domicilio, ya que existe en la cuadra una curva cerrada y con el agravante que los vehículos que circulan lo hacen a menudo a gran velocidad, y en la mayoría de los días en la entrada de mi casa, se estacionan autos de otras viviendas vecinas, lo que se hace dificultoso y peligroso para mi hija el cruce.

Por tal motivo necesito que consideren a favor el presente pedido, sin otro particular, saluda muy atte.

Miguel Carlos Viera

DNI 5.383.209

Clar 15475038



PD: Se adjunta fotocopia del documento Nacional de Identidad de Leila Nadina Viera, Certificado de Discapacidad y fotocopia del documento de quien solicita este pedido.-

EL POSEEDOR DE ESTE DOCUMENTO CUMPLE LOS 16 AÑOS, EL DIA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

PELLIDOS (al es mujer el de soltera) **VIERA**

NOMBRES **Leila**

CLASE **Nadina**

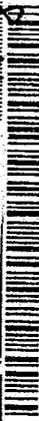
SEXO **Mujer**

**1992**

D.M.

NUMERO DE DOCUMENTO **36.734.464**

NACIONALIDAD **Argentina**



13460802625328

PARA NATURALIZADOS ARGENTINOS

Naturalizado/a el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_

Certificado de ciudadanía expedido por el

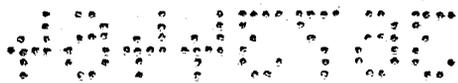
Juzgado \_\_\_\_\_

Secretaria Nº \_\_\_\_\_

Sello

Firma

Nacido/a el **05/10/92** en **Ushuaia**  
Part. o Dpto: **Argentina** Provincia: **T. Fog.**  
Nación: **Argentina**  
DOMICILIO:  
Calle: **Vicente Carga** No. **2168**  
Piso: \_\_\_\_\_ Dpto: \_\_\_\_\_ Monoblock: \_\_\_\_\_  
Ciudad o Pueblo: **Ushuaia** Barrio: \_\_\_\_\_  
Part. o Dpto.: **T. Fog.** Provincia: **T. Fog.**  
Oficina Ident.: **1717**  
Identif. el día: **08/12/98** Fecha de expiración: \_\_\_\_\_  
Nº de CUIT o CUIL (si corresponde): \_\_\_\_\_  
Firma del interesado: **[Signature]**  
Firma del autorizante: **[Signature]**  
REGISTRO CIVIL USHUAIA



**DATOS DE ESTADO CIVIL**

Nacimiento inscripto oficina Registro Civil

de Ushuaia

Sección .....

Provincia Tierra del Fuego

Año 1992 Acta N° 780

Tomo I Folio 375



Sello

*W*

**ANA MARIA GEADA**  
Firma autorizada - Anexo IV  
Resolución RNP N° 735/02  
Firma Jefe Of. Secc.



Matrimonio inscripto en la oficina Registro

Civil de .....

Sección .....

Provincia .....

Nombre y Apellido cónyuge .....

Año ..... Acta N° .....

Tomo ..... Folio .....

Sello

Firma Jefe Of. Secc.

25 - 4/5 SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
Dirección de Fiscalización Sanitaria Zona 2

CERTIFICADO Nº 1877 -

ART. 3º LEY PROVINCIAL Nº 48

USHUAIA, 02 de Agosto de 2008

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Apellido y Nombres: Viera, G. M. NADIA  
D.N.I. - LE - LC - CI Nº 36.734.404 Edad: 12 Años Sexo: FEM -  
Fecha de nacimiento: 05 / 10 / 92 Estado civil: SOLTERA  
Domicilio: Calle Atahualpa 1200 Localidad: Ushuaia  
Provincia: Tierra del Fuego  
Causa del daño (traumática o presuntiva): accidente de tránsito - auto

DEFICIENCIA: 1/2  
DISCAPACIDAD: 4/5 -  
DESVENTAJA: 5/5 5/3

Actividad	Grado de Complejidad		
	Máxima	Mediana	Mínima
Prácticas		X	
Intelectuales			X
Sociales		X	
Deportivas			X

Observaciones: Domicilio (C.A.M.A.C) - VOUCHER CUAPA 2168

Dr. Timino Miguel A.  
Pediatría - H.R.U.  
M.N. 74425

(Según el manual de Clasificación Internacional de Disc., dev. y minusv.)

Validez del certificado:  
Permanente  (válido por 10 años)      Temporal  Válido hasta el 02/08/2015  
Requiere libre estacionamiento    SI     NO   
Tiene necesidades de prótesis y/o elementos ortopédicos    SI     NO   
Requiere vehículo adaptado    SI     NO

ESTE CERTIFICADO NO ES VALIDO PARA LA OBTENCIÓN DE BENEFICIOS PREVISIONALES

Dr. Timino Miguel A.  
Pediatría - H.R.U.

Dr. A. C. SAVULSKY  
M.N. 63455  
Dir. Fiscalización

