



**Concejo Deliberante
de la Ciudad de Ushuaia**

BLOQUE MOVIMIENTO POPULAR FUEGUINO
CONCEJAL DAMIAN ALEJANDRO DE MARCO

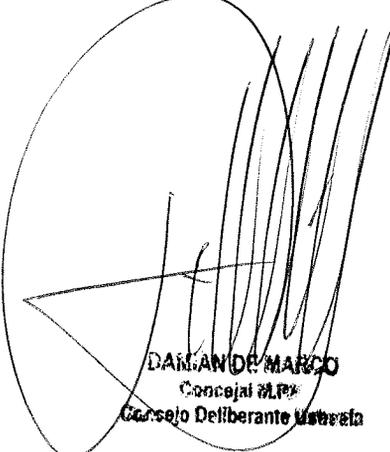
**EL CONCEJO DELIBERANTE DE LA CIUDAD DE USHUAIA
PROYECTO DE ORDENANZA**

ARTICULO 1º.- AUTORIZAR por el término de dos (2) años un espacio reservado entre discos de siete (7) metros con la leyenda "Estacionamiento Reservado Persona con Discapacidad", sobre la calle 8 de Noviembre N° 417 de nuestra ciudad, residencia de la de la señora LARRIBA, Elisa Estela DNI 14.105.628

ARTÍCULO 2 .- INSTRUIR la Secretaría de Desarrollo y Gestión Urbana que a través del área que corresponda, proceda a la implantación de las señales correspondientes.

ARTÍCULO 3.- EXCEPTUAR al frentista indicado en el artículo 1º de la presente, como contribuyente del pago de la tasa mensual por espacio reservado en la vía pública, estipulado en la Ordenanza Tarifaria (Ordenanza Municipal 3501).

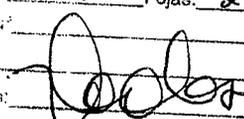
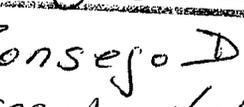
ARTÍCULO 4 .- REGISTRAR. Pasar al Departamento Ejecutivo Municipal para su Promulgación. Dar al Boletín Oficial Municipal para su publicación y ARCHIVAR.



DAMIAN DE MARCO
Concejal MP
Concejo Deliberante Ushuaia

584 - 3/5

489 - 1/2

| | |
|--|-----------|
| CONSEJO DELIBERANTE USHUAIA | |
| MESA DE ENTRADA LEGISLATIVA | |
| ASUNTOS INGRESADOS | |
| Fecha: 27/05/14 | Hs: 11:45 |
| Nº: 489 | Fojas: 2 |
| Firma:  | |
| Cargo:  | |

Ushuaia 28 de Mayo 2014.

Consejo Deliberante:
Presidente: Damian Dimarco.

Me dirijo a usted, a los efectos de solicitarle, por su intermedio.

Que me ayude, en conseguir, los señeladores de la discapacidad, para ponerlos, en mi vereda.

Ya que en época invernal, es un caos, estacionar el auto.

Porque siempre me ocupan, mi lugar y tengo que caminar y me es imposible, caminar en el hielo.

Sin más que decirle, lo saludo atentamente.
y espero una pronta respuesta.



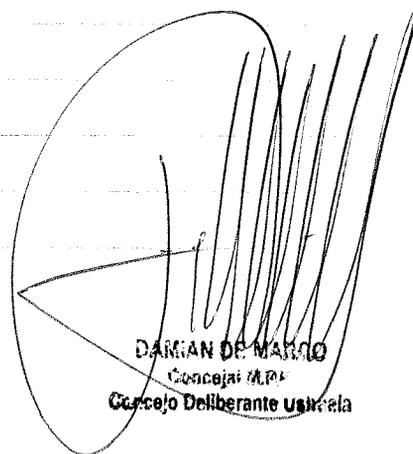
CARRISA ELISA

DNI: 14105.628

8 de Noviembre No 417

Tele: 440414

P.D: Adjunto el certificado de discapacidad.



DAIAN DE MARCO
Concejal MP
Consejo Deliberante Ushuaia



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

Téc. Adm. Carina AGUILERA
Dirección de Discapacidad
MINISTERIO DE SALUD - TDF

00389155+6

CERTIFICADO N°: ARG-01-00014105628-20131205-20231205-FGO-285

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: **LARRIBA ELISA ESTELA**
TIPO Y NRO DOC.: **D.N.I. - F. - 14105628** N° CUIT/CUIL: _____ FINACIMIENTO: **25/8/1960**

DIAGNOSTICO:
Secuelas de poliomielitis Monoplejía de miembro inferior Monoplejía de miembro superior

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:
FUNCIONES CORPORALES: b770.3 b7201.3 b7200.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: s1201.370

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d4301.23 d4701.34 d8502.23 d2202.12 d4154.23 d6600.22 d2102.13 d6402.23

FACTORES AMBIENTALES:
e5801.+3 e310.+3 e5902.+4 e410.+3 e430.+3 e5502.+3 e2100..3 e2253..3

ORIENTACION PRESTACIONAL:
- REHABILITACION

VENCIMIENTO:
El presente certificado tiene validez hasta el: 05/12/2023

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

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: **05/12/2013**

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

| PROFESIONAL | PROFESIONAL | PROFESIONAL |
|--|--|--|
| TIMINO Miguel Angel Miguel Angel Timino Médico M.N. N° 357 Junta Evaluadora T.D.F. Firma y sello | MARURI FOSS Maria Alejandra W. Alejandra Maruri Foss Lic. en Psicología M.P. N° PB-128 Junta Evaluadora T.D.F. Firma y sello | SOSA Milton Nelson Milton Sosa Lic. en Trabajo Social M.P. T.S. N° 001 Junta Evaluadora T.D.F. Firma y sello |



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

| <p>CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD Ley N° 22.431</p> <p>APELLIDO LARRIBA NOMBRES ELISA ESTELA D.N.I. - F. - 14105628 / 25/08/1960 TIPO/NRO DOCUMENTO / FECHA NACIMIENTO</p> <p>Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia EMITIDO POR</p> | <p>CERTIFICADO UNICO DE DISCAPACIDAD NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD 5752796016 ARG-01-00014105628-20131205-20231205-FGO-285</p> | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------------|-----------|-------------|------------|------------|----|-------------|-------------|-------------|---------------------|-----------------------------|
| | <table border="1"> <thead> <tr> <th>FECHA EMISION</th> <th>FECHA VTO</th> <th>ACOMPANANTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05/12/2013</td> <td>05/12/2023</td> <td>SI</td> </tr> <tr> <th>PROFESIONAL</th> <th>PROFESIONAL</th> <th>PROFESIONAL</th> </tr> <tr> <td>TIMINO Miguel Angel</td> <td>MARURI FOSS Maria Alejandra</td> <td>SOSA Milton Nelson</td> </tr> </tbody> </table> | FECHA EMISION | FECHA VTO | ACOMPANANTE | 05/12/2013 | 05/12/2023 | SI | PROFESIONAL | PROFESIONAL | PROFESIONAL | TIMINO Miguel Angel | MARURI FOSS Maria Alejandra |
| FECHA EMISION | FECHA VTO | ACOMPANANTE | | | | | | | | | | |
| 05/12/2013 | 05/12/2023 | SI | | | | | | | | | | |
| PROFESIONAL | PROFESIONAL | PROFESIONAL | | | | | | | | | | |
| TIMINO Miguel Angel | MARURI FOSS Maria Alejandra | SOSA Milton Nelson | | | | | | | | | | |

DAMIAN DE MARTO
Concejal M.P.
Concejo Deliberante Ushuaia

