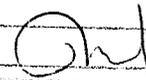


CONCEJO DELIBERANTE DE USHUAIA	
MESA DE ENTRADA LEGISLATIVA	
ASUNTO: INGRESADOS	
Fecha: 08/07/14	Hs. 11:30
Numero: 746	Folios: 7
Expte. N°	
Ciudad:	
Solicitado:	

Ushuaia, 8 de julio de 2014

Al Consejo Deliberante
De la Ciudad de Ushuaia

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Ustedes, a los efectos de solicitarle quiera tener a bien tramitar por ante esa Comisión del Concejo Deliberante de Ushuaia, una excepción a lo exigido por la Ordenanza Municipal de Taxis, en cuyo texto expresa la obligatoriedad de presentación de la licencia de conducir habilitante, ya que debido a accidente me amputaron mi mano derecha.

Asimismo deseo aclarar que no obstante mis impedimentos, el vehículo taxímetro de mi propiedad continúa prestando servicio ininterrumpidamente mediante chofer auxiliar, del cual adjunto documentación.

Adjunto, copia de la Libreta del Taxista y certificado medico.

Sin otro particular y en espera de una respuesta favorable, saludo atentamente.

Lopez Rosana Beatriz

Licencia de Taxi N° 205

DNI N° 22.855.222

422448

15480512.



PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO
E ISLAS DEL ATLANTICO SUR
REPUBLICA ARGENTINA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE DISCAPACIDAD

POR FAVOR LEA ATENTAMENTE
Es importante cumplir con todos los
requisitos abajo enumerados a fines
de evitar demoras e impugnaciones

Cuadro movilidad articular

MIEMBRO INFERIOR EXCURSION ARTICULAR CADERA <i>SP</i>	GRADO DE MOVILIDAD	
	Izquierdo	Derecho
Flexión		
Extensión		
Abducción		
Aducción		
Rotación Interna		
Rotación Externa		
RODILLA <i>SP</i>		
Flexión		
Extensión		
PIE <i>SP</i>		
Flexión dorsal		
Flexión plantar		
Pronación		
Supinación		

Diagnóstico: *Amputación traumática del MSD*
a nivel del antebrazo

.....

.....

.....

DR RUBEN ZAPPONI
ESP. EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
MM 047 INT 135808



PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO
E ISLAS DEL ATLANTICO SUR
REPUBLICA ARGENTINA
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DE DISCAPACIDAD

POR FAVOR LEA ATENTAMENTE
Es importante cumplir con todos los
requisitos abajo enumerados a fines
de evitar demoras e impugnaciones

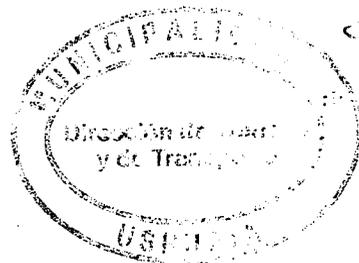
Apellido y Nombre del Paciente: LOPEZ, ROSA
D.N.I N°: 22.855.222
Médico Especialista Responsable: ZAPPONI, R.D.
Institución que lo asiste: H.W.

Cuadro movilidad articular

MIEMBRO SUPERIOR EXCURSION ARTICULAR HOMBRO <i>SP</i>	GRADO DE MOVILIDAD	
	Izquierdo	Derecho
Flexión		
Extensión		
Rotación Interna		
Rotación Externa		
Abducción		
CODO <i>SP</i>		
Flexión		
Extensión		
ANTEBRAZO <i>SP</i>		
Pronación		
MUÑECA	<i>SP</i>	Amputación de
Flexión		MSD a nivel del
Extensión		tercio distal del
METACARPO	<i>SP</i>	ANTEBRAZO
(Falanges) Flexión		
(Falanges) Extensión		
FALANGES	<i>SP</i>	
Flexión		
Extensión		

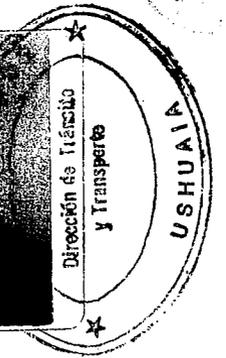
EN EL DIA DE LA FECHA SE PROCEDE A
 FOLIAR Y RUBRICAR LA PRESENTE LIBRETA,
 LA CUAL CONSTA DE 32 FOLAS UTILES,
 PROPIEDAD DEL SR. ROSANA BEATRIZ LOPEZ,
 CONSECUENCIA DE LA LICENCIA
 N° 205
 SEGUN DECRETO MUNICIPAL N°
 213/89.

Ushuaia, 24 de Agosto 2006.



Rosana G. Bocchino
 Jefe Div. Habilitación de Transportes
 Dirección de Tránsito y Transporte
 Municipalidad de Ushuaia

TITULAR

Apellido: Lopez
 Nombre: Rosana Beatriz
 Dirección: Kuanip 2141
 D.N.I. o C.I.: 22.855.222 D.M. -
 Carnet Profesional N° 22.855.222 Ex. -
 Legajo N° 205
 PARADA.....
 Expte. N° 1087/2006
 Decreto N° 826/2006
 Ushuaia 24 de Agosto de 2006

Rosana G. Bocchino
 Jefe Div. Habilitación de Transportes
 Dirección de Tránsito y Transporte
 Municipalidad de Ushuaia

AUTOMOVIL

Marca Chevrolet
 Modelo Aveo Año 2013
 Motor N° F16D3414 5082
 Patente NIA-737
 Habilitado por EPT N° 1084/00
 Ushuaia, 30/04/14

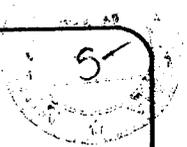
VIVIANA C.
 Jefa de
 Dirección de
 Municipalidad de Ushuaia

Baja por Exp.
 Ushuaia,

AUTOMOVIL

Marca.....
 Modelo..... Año.....
 Motor N°
 Patente.....
 Habilitado por
 Ushuaia,.....
 Baja por Exp.
 Ushuaia,

AUTOMOVIL



Marca.....
 Modelo..... Año.....
 Motor N°
 Patente.....
 Habilitado por
 Ushuaia,.....
 Baja por Exp.
 Ushuaia,

AUTOMOVIL

Marca.....
 Modelo..... Año.....
 Motor N°
 Patente.....
 Habilitado por
 Ushuaia,.....
 Baja por Exp.
 Ushuaia,

CHOFER AUXILIAR

Apellido y nombre ALCANTARA Flores
FERRANDO D.N.I. 18.904.927
 Dirección primer argentino 1
 Alta por Exp MUNICI PALHOA
 Ushuaia, 30/8/14
 Jocelyn Colarte
 Legajo Nº 8104
 Administradora
 Dirección de Transporte
 Municipalidad de Ushuaia
 Baja por Exp
 Ushuaia,

CHOFER AUXILIAR

Apellido y nombre
 D.N.I.
 Dirección.....
 Alta por Exp
 Ushuaia,
 Baja por Exp.....
 Ushuaia,

CHOFER AUXILIAR

11 ✓

Apellido y nombre
 D.N.I.
 Dirección.....
 Alta por Exp
 Ushuaia,
 Baja por Exp.....
 Ushuaia,

CHOFER AUXILIAR

Apellido y nombre
 D.N.I.
 Dirección.....
 Alta por Exp
 Ushuaia,
 Baja por Exp.....
 Ushuaia,

DUPLICADO

En el día de la fecha se procede a
Foliar y Rubricar la presente Libreta
que consta de (12) doce Fojas útiles
perteneciente a Sr. ALCANTARA

FLORES FERNANDO
DE
USHUAIA

Ushuaia: 29 DIC 2011

Dario Sebastián TORRES
Legajo N° 3001
Aux. Administrativo
Dirección de Transporte
MUNICIPALIDAD DE USHUAIA

N° 256



Apellido: ALCANTARA FLORES

Nombres: Fernando

Domicilio: Tolhuin 18

Licencia de Conductor N°: 94.042.258

Control interno N°: _____

Categoría Clase: D

Expte. De Habilitación N°: 00196/2006

Ushuaia, 29 de Diciembre de 2011

Dario Sebastián TORRES
Legajo N° 3001
Aux. Administrativo
Dirección de Transporte
MUNICIPALIDAD DE USHUAIA

ACTUALIZACIÓN LICENCIA de CONDUCIR

CONTROL N°: _____

CATEGORÍA CLASE: D

FECHA RENOVACIÓN: 21 / 11 / 11

FECHA VENCIMIENTO: 20 / 11 / 13

Dario Sebastián TORRES
Legajo N° 3001
Aux. Administrativo
Dirección de Transporte
MUNICIPALIDAD DE USHUAIA

CONTROL N°: _____

CATEGORÍA CLASE: B 2

FECHA RENOVACIÓN: 29 / 10 / 13

FECHA VENCIMIENTO: 29 / 10 / 15

LAUREANO MATEU
Legajo N° 3179
Administrativo
Dirección de Transporte
Municipalidad de Ushuaia

29/10/13 28

ACTUALIZACIÓN LICENCIA de CONDUCIR

CONTROL N°: _____

CATEGORÍA CLASE: _____

FECHA RENOVACIÓN: _____

FECHA VENCIMIENTO: _____

CONTROL N°: _____

CATEGORÍA CLASE: _____

FECHA RENOVACIÓN: _____

FECHA VENCIMIENTO: _____



746 ~~86~~ SEGURO de VIDA OBLIGATORIO

POLIZA N°
COMPANIA: **ELT MAPFRE**
VIGENCIA DESDE: **13/12/11**
HASTA: **13/12/12**

Dario Sebastian TORRES
Censo N° 3001
Aux. Administrativo
Direccion de Transporte
Municipalidad de Ushuaia

SEGURO de VIDA OBLIGATORIO

POLIZA N° **725606**
COMPANIA: **Rio Claro seguros**
VIGENCIA DESDE: **01/09/12**
HASTA: **01/09/13**

DARIO SEBASTIAN TORRES
Censo N° 3001
Aux. Administrativo
Direccion de Transporte
Municipalidad de Ushuaia

SEGURO de VIDA OBLIGATORIO

POLIZA N° **E/T**
COMPANIA: **MAPFRE**
VIGENCIA DESDE: **22/09/2013**
HASTA: **22/09/2014**

BERCILA HARGUERA
Legajo N° 2063
Administrativa
Direccion de Transporte
Municipalidad de Ushuaia

SEGURO de VIDA OBLIGATORIO

POLIZA N°
COMPANIA:
VIGENCIA DESDE:
HASTA:

CERTIFICADO de SALUD

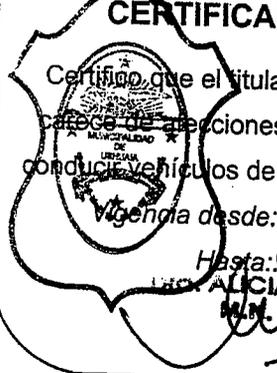
Certifico que el titular de la presente libreta carece de afecciones que lo inhabiliten para conducir vehiculos de transporte de pasajeros.



Vigencia desde: **24/07/13**
Hasta: **24/07/14**
Dr. Carbelo
Médico General
M.N. 661

CERTIFICADO de SALUD

Certifico que el titular de la presente libreta carece de afecciones que lo inhabiliten para conducir vehiculos de transporte de pasajeros.



Vigencia desde: **07/03/14**
Hasta: **07/09/14**
LIC. ALICIA A. MAZEI
M.N. 8101

CERTIFICADO de SALUD

Certifico que el titular de la presente libreta carece de afecciones que lo inhabiliten para conducir vehiculos de transporte de pasajeros.



Vigencia desde:
Hasta:

Sello y Firma del Médico

CERTIFICADO de SALUD

Certifico que el titular de la presente libreta carece de afecciones que lo inhabiliten para conducir vehiculos de transporte de pasajeros.

Vigencia desde:
Hasta:

Sello y Firma del Médico