

SR PRESIDENTE DEL CONCEJO DELIBERANTE

USHUAIA 16/04/2015

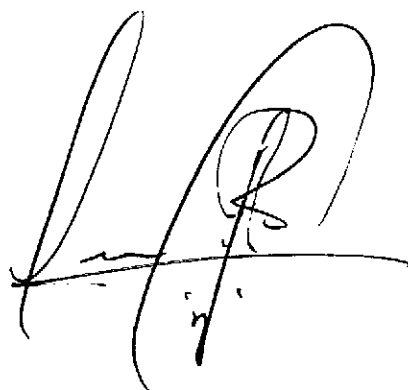
DON DAMIAN DEMARCO

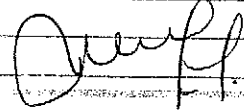
Me dirijo a ud con el fin de solicitar tenga a bien por donde corresponda se me otorgue, cartel de estacionamiento para discapacitado en mi domicilio de la calle PATAGONIA nro 268 entre DELOQUI y GDOR PAZ, si correspondiere.

Adjunto fotocopias de mi DNI y copia del certificado de discapacidad.

Sin otro particular sds atte

EZEQUIEL LEIVA RODRIGUEZ



CONCEJO DELIBERANTE USHUAIA	
MESA DE ENTRADA LEGISLATIVA	
ASUNTOS INGRESADOS	
Fecha:	16/04/15 Hs. 9:57
Numero:	291 Fojas: 3
Expte. N°	
Clasado:	
Recibido:	

Tel. 421989 - 15510203.

28 ENE 2015



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

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

CERTIFICADO N°: ARG-02-00012189880-20150123-20170123-FGO-zms

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:	LEIVA RODRIGUEZ EZEQUIEL		
TIPO Y NRO DOC.:	D.N.I. - M - 12189880	N° CUIT/CUIL:	-----
		F/NACIMIENTO:	10/4/1954

DIAGNOSTICO: Secuelas de fractura de la muñeca y de la mano

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b7101.3 b7151.3 b7300.3 b28014.2

ESTRUCTURAS CORPORALES: s720.272 s7302.372

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d4301.44 d540.03 d8451.33 d650.13 d510.03 d440.34 d445.23

FACTORES AMBIENTALES: e1101.+1 e310.+3 e355..2 e430..3 e210..1 e225..2 e1151.+2 e5801.+3

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- REHABILITACION

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 23/1/2017

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: NO

LUGAR Y FECHA DE EMISION

Lugar: Ushuaia

Fecha emisión: 23/1/2015

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia

PROFESIONAL DORAY Silvia Cristina M.P. N° 64507 - M.P. N° 017 Junta Evaluadora T.D.F. <i>Firma y sello</i>	PROFESIONAL PROLA Monica Patricia Mónica Patricia Prola Lic. en Fonoaudiología M.P. N° L.F.N. 11 Junta Evaluadora T.D.F. <i>Firma y sello</i>	PROFESIONAL RUBIO Elena Elena Patricia Rubio Lic. en Servicio Social M.P. N° 072 Junta Evaluadora T.D.F. <i>Firma y sello</i>
---	--	--

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



2870111626

	00671058-6		
CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD Ley N° 22.431		2870111626	
NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD ARG-02-00012189880-20150123-20170123-FGO-zms			
APELLIDO	LEIVA RODRIGUEZ	FECHA EMISION	23/1/2015
NOMBRES	EZEQUIEL	FECHA VTO	23/1/2017
D.N.I. - M - 12189880	10/04/1954	ACOMPANANTE	NO
TIPO/NRO DOCUMENTO	FECHA NACIMIENTO	PROFESIONAL DORAY Silvia Cristina Silvia Doray Médica M.P. N° 64507 - M.P. N° 017 Junta Evaluadora T.D.F.	PROFESIONAL PROLA Monica Patricia Mónica Patricia Prola Lic. en Fonoaudiología M.P. N° L.F.N. 11 Junta Evaluadora T.D.F.
Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia		PROFESIONAL RUBIO Elena Elena Patricia Rubio Lic. en Servicio Social M.P. N° 072 Junta Evaluadora T.D.F.	
EMITIDO POR			