

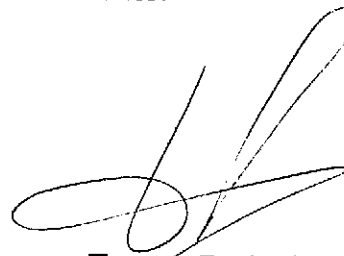
Ushuaia 28 de mayo de 2015

Sr. Presidente del Concejo Deliberante

Damián De Marco:

Por medio de la presente me dirijo a Ud. a fin de solicitar un estacionamiento reservado para persona con discapacidad sito en Marcos Zar Sur 494, a nombre del señor Rene Omar Aguilar, DNI 94.165.716, el cual padece paraplejía espástica.

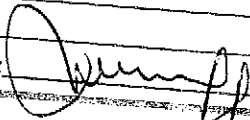
Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente.



Teresa De León

DNI 19.011.531

Tel: 1561-2540/1554-2303 (hermano)

CONCEJO DELIBERANTE USHUAIA	
MESA DE ENTRADA LEGISLATIVA	
ASUNTOS INGRESADOS	
Fecha:	28/05/15 Hs. 12:59
Numero:	357 Fojas: 4
Expte. Nº	
Girado:	
Recibido:	

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.

**PARA MENORES DE 16 AÑOS**

ESTE DOCUMENTO DEBE SER ACTUALIZADO AL CUMPLIR LOS OCHO AÑOS Y RENOVADO AL CUMPLIR LOS DIECISEIS AÑOS.

MERCOSUR  
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD  
AGUILAR AGUILAR  
APellidos (si es mujer el de soltera)

RENÉ OMAR

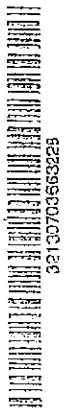
NOVEDADES  
1913 94.165.716 Sexo  V  M

Ciudad N° (Tráctario que no corresponde)  
Nació el 28 de Setiembre de 1913

Nacido en Santa Fe de Acuña, Rep. de Chile. País de origen  
Prov. Nacion. Chile

Doc. del denunciante  
N° de documento

Firma denunciante

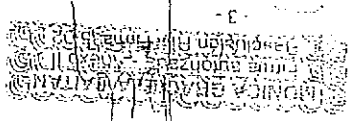


**ACTUALIZACION PARA MAYOR DE 6 AÑOS**

Of. Secc. N°  
Fecha

Firma del identificado/a

Impresión digital pulgar derecho



Sello

Fecha: 16/01/2008

Provincia: T. del Valle

Monoblock: 1311

Dpto: Ushuaia

N°: 361

Este documento sin actualización será válido hasta el

Fecha de radicación: 03/05/06 Expediente N° 41

Planchetas N° 0157 0335

Entró al país: 27/04/05 (Tráctario que no corresponde)

**PRORROGAS DE PERMANENCIA**

Fecha de vencimiento  
Of. Secc.  
Fecha

Sello

Firma Jefe Of. Secc.

Fecha de vencimiento  
Of. Secc.  
Fecha

Sello

Firma Jefe Of. Secc.

Fecha de vencimiento  
Of. Secc.  
Fecha

Sello

Firma Jefe Of. Secc.

Categoría de Ingreso:  ELEM  PERM  TEMP

Nac. adquirida: Cert. Nacimie

Pasaporte o Doc. y N°

País de Origen: Chile

**CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD**



RUN 12.542.303-5

Nombre RENE OMAR AGUILAR AGUILAR



Fecha nacimiento  
**28 Septiembre 1973**

Inscripcion de nacimiento  
**PUNTA ARENAS**  
**Nr. 1.512 año 1973**

Profesion

Fcl  
26.1.167

261167  
FICHA  
HOSI

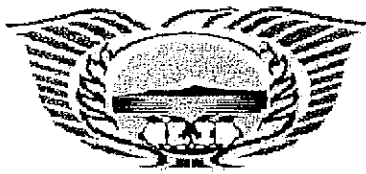
78317

SERVICIO DE REGISTRO CIVIL Y IDENTIFICACION

*[Signature]*

Lic. Mónica Frola  
Directora de Discapacidad  
Subsec. de Políticas de Formación e Inclusión  
Ministerio de Salud T.D.F. 00101

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL



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

CERTIFICADO N°: ARG-02-00094165716-20110726-20160726-

# CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: AGUILAR AGUILAR, RENE OMAR

TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - M - 94165716 N° CUIT/CUIL: ----- F/NACIMIENTO: 28/9/1971

DIAGNOSTICO:  
Paraplejía espástica

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:  
FUNCIONES CORPORALES: b117.2 b320.2 b770.3 b7303.3 b7401.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: s1100.270 s1104.170 s7702.280

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d145.13 d150.13 d230.12 d330.23 d410.33 d450.33 d465.24 d510.24 d540.12 d610.24 d630.34 d640.34 d820.13 d845.34 d870.23 d1750.34 d2100.12 d3501 d5702.23 d7104.12 d7602.12

FACTORES AMBIENTALES: e210 .3 e310 +4 e315 +4 e355 +3 e410 +4 e1201 +4 e5700 +1 e5750 +2 e5800 +4

## ORIENTACION PRESTACIONAL:

REHABILITACION TRANSPORTE

## VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 26/7/2016

*El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laboral.*

## ACOMPAÑANTE:

"En los casos en que el tipo de discapacidad lo requiera, el pase indicará que también se cubra al acompañante."

Acompañante: N

## LUGAR Y FECHA DE EMISION

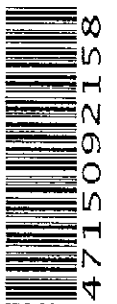
Lugar: Ushuaia

Fecha emisión: 28/7/2011

## EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
ZAJIC Susana <i>[Signature]</i> Dra. Susana Zajic Esp. en Medicina Laboral M.N. 93840 M.M. 563 M. Laboral 6544 Firma y sello	FEIJOO Claudia <i>[Signature]</i> FEIJOO M.N. 93840 M.M. 563 M. Laboral 6544 Firma y sello	RUBIO Elena <i>[Signature]</i> Lic. Elena P. Rubio Asistente Social M.P. 072 Firma y sello



Para constatar la veracidad de este certificado consulte la página WEB: [www.discapacidad.gov.ar](http://www.discapacidad.gov.ar)