

Ushuaia, 29 de mayo de 2015.-

Presidente del Concejo Deliberante

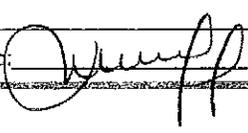
Dn. Damian De Marco

Por medio de la presente me dirijo a ud, a fin de solicitarle estacionamiento reservado para persona con discapacidad en el domicilio Provincia Grande N° 372, lugar donde reside la señora Cuello Campos Juana, Documento Nacional de Identidad N° 18.674.220, debido a que presenta Hipertensión Arterial, Reemplazo de Cadera y Rodilla por lo que muchas veces recurre la ambulancia a su domicilio y les resulta dificultoso asistirle.

Asimismo solicito se le exima del pago de la tasa mensual por espacio reservado en la vía pública, estipulado en la Ordenanza Tarifaria (Ordenanza Municipal N° 3501).

Adjunto copia del certificado y del Documento Nacional de Identidad.

A la espera de una respuesta favorable, saludo a ud.

CONCEJO DELIBERANTE USHUAIA	
MESA DE ENTRADA LEGISLATIVA	
ASUNTOS INGRESADOS	
Fecha: 29/05/15	Hs. 10:58
Numero: 368	Fojas: 3
Expte. N°	
Grado:	
Recibido:	



Lafuente Jacinto

D.N.I: 14.862.174

15563204



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur
 HOSPITAL REGIONAL USHUAIA
 "Gov. Ernesto M. Campos"

CERTIFICADO

CERTIFICO que el/la Señor/a niño/a cuervo, JANA (1967/4/27)
 ha sido asistido en el día de la fecha 27.5.15 con diagnóstico de

Exacerbación aguda de la enfermedad pulmonar crónica

Reposo SI NO

días.

10 x 2 meses - CONSULTAS (manejo de gases y oxígeno)

Se extiende el presente a solicitud del interesado al solo efecto de ser presentado ante quien
 corresponda.

TRICIA SUAREZ VENTURA / PATRICIA SUAREZ

Fecha: 27.5.15

HERNAN D. GARCIA
 MEDICO
 Mat. Nac. N° 121143
 Esp. en CLINICA MEDICA

Firma y Sello del Profesional Interviniente

FORMULARIO H. R. U. N° 37

