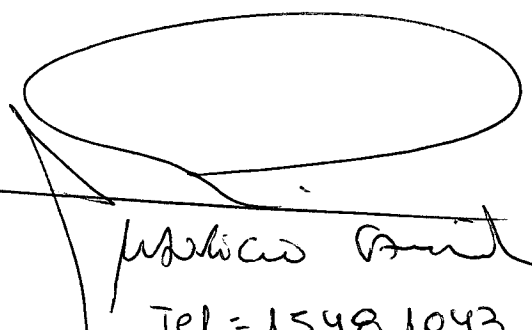


SR. Presidente del Consejo.
Sr. Pino

CONCEJO DE SERENATE URMUZA	
MESA DE ENTRADA LEGISLATIVA	
ASUNTOS INGRESADOS	
Fecha: 18/09/17	Hs. 11:55
Numero: 1262	Fojas: 3
Expte. N°	
Girado:	
Recibido:	

El que suscribe Marcos Ant
Amable con 26.842.253 Adjunto certificados
de inscripciones y planilla de registro de
Expediente por Adjuntos al Asunto
N° 1054


Tel = 1548 1043

23 SEP 2015

ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL



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

Lic. Rubio Elena
Jefe División Certificaciones
- Ministerio de Salud

00671339-4

CERTIFICADO N°: ARG-01-00025522005-20150922-20180922-FGO-285

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: ZABALA MARIA ROSA

TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - F - 25522005

N° CUIT/CUIL: -----

F/NACIMIENTO: 30/9/1976

DIAGNOSTICO:

Otros trastornos mentales especificados debidos a lesión y disfunción cerebral y a enfermedad física Traumatismo intracraneal

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES: b134.1 b114.1 b1263.2

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s110.888

ACTIVIDAD PARTICIPACION:

d930.01 d230.23 d730.23 d860.23 d8451.23 d620.23 d720.23 d240.23 d2102.23 d163.23
d4700.34 d170.12 d660.23 d345.12 d160.22 d630.23

FACTORES AMBIENTALES:

e430..3 e330.+3 e5801.+3

ORIENTACION PRESTACIONAL:

- REHABILITACION

VENCIMIENTO:

El presente certificado tiene validez hasta el: 22/9/2018

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

ACOMPAÑANTE:

"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: 22/9/2015

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia

PROFESIONAL

DORAY Silvia Cristina

Silvia Doray
Médica
M.N. N° 64597 - M.P. N° 917
Junta Evaluadora T.D.F.

Firma y sello

PROFESIONAL

MARURI FOSS Maria
Alejandra

M. Alejandra Maruri F.
Lic. en Psicología
M.P. N° PS-120
Junta Evaluadora T.D.F.

Firma y sello

PROFESIONAL

SOSA Milton Nelson

Milton Sosa
Lic. en Trabajo Social
M.P. T.S. N° 091
Junta Evaluadora T.D.F.

Firma y sello

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

00671339-4

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Ley N° 22.431

APELLIDO ZABALA

NOMBRES MARIA ROSA

D.N.I. - F - 25522005

30/09/1976

TIPO/NRO DOCUMENTO

FECHA NACIMIENTO

Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia

EMITIDO POR

853504246

CERTIFICADO UNICO DE DISCAPACIDAD

ARG-01-00025522005-20150922-20180922-FGO-285

FECHA EMISION 22/9/2015	FECHA VTO 22/9/2018	ACOMPAÑANTE SI
PROFESIONAL DORAY Silvia Cristina	PROFESIONAL MARURI FOSS Maria Alejandra	PROFESIONAL SOSA Milton Nelson
Silvia Doray Médica M.N. N° 64597 - M.P. N° 917 Junta Evaluadora T.D.F.	M. Alejandra Maruri F. Lic. en Psicología M.P. N° PS-120 Junta Evaluadora T.D.F.	Milton Sosa Lic. en Trabajo Social M.P. T.S. N° 091 Junta Evaluadora T.D.F.



Provincia de Tierra del Fuego
Antártida e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
Municipalidad de Ushuaia

MUNICIPALIDAD DE USHUAIA Div. M.E. y S.S.G.	
NOTA REGISTRADA N° 04936	
FECHA 15/09/12	HORA 11:00
RECIBIDO POR [Signature]	

DISPOSICIÓN D.U. N° 01 / 2007

ANEXO II

PLANILLA DE PEDIDO DE EXCEPCION

Sr. Director de URBANISMO:

Solicito por su intermedio se tramite la presente solicitud ante las áreas competentes, de acuerdo al siguiente detalle y a la documentación que se adjunta.

UBICACION DE LA OBRA	CALLE:	N°
PROPIETARIO:	Camilo Jaurio	
OCUPANTE:	Camilo Jaurio	
PROFESIONAL ACTUANTE:	Olorago, Andre	R.P.C.N°: 182
NOMENCLATURA CATASTRAL:	Q-SE-21	
ZONIFICACION:	U.E. Ord. Mun.	
N° DE EXPEDIENTE DE OBRA:	—	
ARTICULOS DEL CODIGO DE PLANEAMIENTO URBANO A LOS QUE SE SOLICITA LA EXCEPCION:	—	
ARTICULOS DEL CODIGO DE EDIFICACION A LOS QUE SE SOCILITA LA EXCEPCION:	—	
N° DE ORDENANZA A LA CUAL SE SOLICITA EXCEPCION:	Ord. Mun. 3967.	

FIRMA DEL PROPIETARIO

[Signature]

FECHA:

FIRMA DEL PROFESIONAL O TECNICO RESPONSABLE

[Signature]

Olorago Andre
R.C. 182
1794560