

Ushuaia, 30 SET. 2021

Concejo Deliberante:

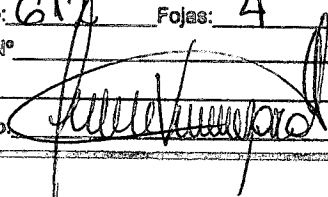
S _____ / _____ D:


Por la presente me dirijo a Ud, y por su intermedio ante quien corresponda arbitrar los medios necesarios para gestionar un estacionamiento mediante ley N°389 para persona con Discapacidad, ya que mi hijo Carrizo Benjamín D.N.I N°50.074.078 cuenta Carnet de Discapacidad y yo me encuentro transitando una enfermedad prolongada que ante disgustos y /o angustias me provoca colapso y migrañas .Atento a lo solicitado informo que debo estacionar a tres cuadras de mi departamento sito en Barrio **245 ViV-Tira -16- 2° Piso- Dto-1** generando discordia con otros vecinos, por no contar con el lugar que me corresponde ya que se encuentra lleno y es imposible estacionar allí. Solicito mediar ante quien corresponda lo antes posible y atender a la necesidades de mi grupo familiar.

Sin más y a espera de una respuesta favorable me despido atte.

Adjunto

- Copia de Certificado de Discapacidad-Carrizo Benjamín
- Copia de D.N.I- Carrizo Benjamín
- Certificado médico-Carrizo Paola

CONCEJO DELEGADO USHUAIA MESA DE ENTRADA LEGISLATIVA ASUNTOS INGRESADOS	
Fecha:	30/09/21 Hs. 14.45
Numero:	617
Fojas:	4
Expte. N°	
Grado:	
Recibido:	


Carrizo Valeria
D.N.I-N° 25.740.444
Tel. 2901. 470820

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE



Apellido / Surname
CARRIZO

Nombre / Name
BENJAMIN

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
M **ARGENTINA** **A**

Fecha de nacimiento / Date of birth
04 JUL / JUL 2010

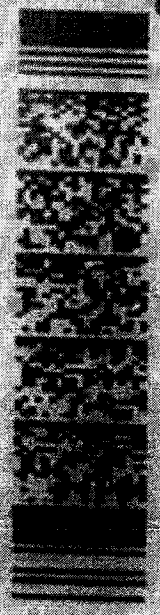
Fecha de emisión / Date of issue
15 OCT / OCT 2015

Fecha de vencimiento / Date of expiry
04 JUL / JUL 2025

FIRMA IDENTIFICADA / SIGNATURE

Documento / Document
50.074.078

Transmite N° / Of Ident
00404333143
8171



REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE

Apellido / Surname
CARRIZO

Nombre / Name
BAUTISTA

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
M **ARGENTINA** **A**

Fecha de nacimiento / Date of birth
04 JUL / JUL 2010

Fecha de emisión / Date of issue
15 OCT / OCT 2015

Fecha de vencimiento / Date of expiry
04 JUL / JUL 2025

FIRMA IDENTIFICADA / SIGNATURE

Documento / Document

50.074.078

Transmite N° / Of Ident
00404333731
8171



