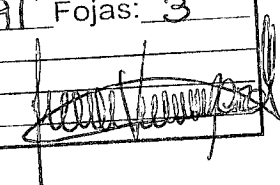



Decidido del Consejo de Ushuaia.

Tengo el agrado de recibirme o carta - Hector Felipe Alecano  
DNI 16.669.558. lo motivo, con fecha 17/11 - Por Ej. -

Asunto 1164/24, se trata de un retiro, jéchi una expresión al tenor  
de cuanto la Comisión 'hubo pedido de informe al Copu - pro. de Navarino -  
lo. Se presenta de oro. Comisión. No quiere contener el asunto =  
pero. sin sea tratado en la Sesión de mañana = Boletín en el día de  
de esta. Se (adjunto Documento) en la próxima día presento una  
Demanda al Ejecutivo, 'el otro motivo es para solicitar o-  
carta y el Consejo que precede que mi cargo lo presente y  
con Consejo por. votar por si o NO. mi pedido porque allí esta  
y reside los sobornos y 3<sup>er</sup>) que esta Nota se adjunte al pedido  
1164/24, sin no. me pedido etc.

"  
adjunto CD -  
" Solicitado Recogido

CONCEJO DELIBERANTE USHUAIA	
MESA DE ENTRADA LEGISLATIVA	
ASUNTOS INGRESADOS	
Fecha:	11/12/24 Hs. 10:21
Numero:	1391 Fojas: 3
Expe. N°	
Girado:	
Recibido:	

  
FIRM  
TE 20901-555010

22355824



CODIGO DE CLIENTE

**A.R. - CARTA DOCUMENTO**

REMITENTE		N° A.R. (Troquel T&T)		DESTINATARIO		
Héctor Felipe Medina				Walter Claudio Paul Urte		
DOMICILIO				DOMICILIO		
2 DE ABRIL (63)				SAN MARTIN (660)		
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	
3410	USHUAIA	TDE	3410	USHUAIA	TDE	
<b>RECIBÍ CONFORME EL ENVÍO REFERENTE A ESTE AVISO</b>						
FECHA		FIRMA DEL DESTINATARIO				
HORA						
ACLARACIÓN FIRMA DESTINATARIO					SELLO OFICINA DESTINO	
FIRMA EMPLEADO QUE ENTREGA Y N° DE LEGAJOS						
SELLO OFICINA ORIGEN						



OBLEA SUPERIOR DE ETIQUETA T&T

**CARTA DOCUMENTO**

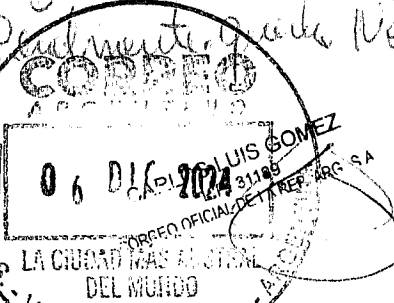
REMITENTE		N° A.R. (Troquel T&T)		DESTINATARIO		
Héctor Felipe Medina				Walter Claudio Paul Urte		
DOMICILIO				DOMICILIO		
2 DE ABRIL (63)				SAN MARTIN (660)		
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	
3410	USHUAIA	TDE	3410	USHUAIA	TDE	

Señor Intendente - Walter Claudio Paul Urte DNI 24.883.767 -  
 Sr. Héctor Felipe Medina DNI 16.669.556 De conformidad -  
 Unión gremial y sus Dirigidos, solicito una (1) Excepción del Art.  
 17.1.2.3.2. del Código de Planeamiento Urbano - Ordenanza N°  
 2439. Dte Artículo No me permite construir mi galpón - x  
 los retiros que tengo que dejar actual tiene una falta uno Sr.  
 Experto balleros - dice en la planilla del caso - dice esta mi nota  
 N° 23353/24 - Segu. Nota 83/24. Comisión del Consejo Deliberante  
 ahí reside mi desconformidad - No quiero contestarme mi nota (Me la  
 piden los forms) y no puedo hacer mi pedido al Consejo pero se trata  
 2) Me siento discriminado como persona 2) Excepción 3) Discriminado  
 como Discriminado fte Sr Experto balleros 2901-61663 (-) Sr Intendente  
 sabe siendo una persona discriminada x su (citar esta Sr Experto  
 de los mi Derechos - Art 14, Art 14 inc B, Art 20. Segun  
 la Constitución Nacional Art 16, Segun ley 23.592 - Nacional - por todos los  
 puntos internos y externos - plazo 48 Hrs - la contestación - Segun Nota 23353  
 de los anteriores lo demandare Paulamente, queda Notificado de textual

Doble por aqui

Doble por aqui

Lo que se presenta es copia fiel del original expedido en la fecha  
 de Documento N°... CD775817653  
 29410ZAA Ushuaia, de de 20



4010802101

4010802101

OSZNIAS María Cecilia  
Jefe de la Div. Adm. Zena  
Dirección de Discapacidad  
MINISTERIO DE SALUD - TDF

CERTIFICADO N° 00671269-2  
NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD  
ARG-02-00016669558-20150806-20250806-FGO-285  
**CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**  
Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: MECINA HECTOR FELIPE  
TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - M - 16669558 N° CUIT/CUIL: F/NACIMIENTO: 15/4/1964

DIAGNOSTICO: Amputacion traumatica de dos o mas dedos solamente (completa)(parcial) Hemangioma, de cualquier sitio  
DIAGNOSTICO FUNCIONAL:  
FUNCIONES CORPORALES: b729.4 b789.4 b7308.4 b270.3 b265.3 b820.3 b830.2 b810.3  
ESTRUCTURAS CORPORALES: s73028.421 s8102.371  
ACTIVIDAD PARTICIPACION: d8708.23 d2302.23 d445.23 d440.34 d570.23 d430.23 d650.23 d2101.23 d520.23  
FACTORES AMBIENTALES: e325.+3 e5502.+3 e5800.+3 e425.+3 e5702.+3

ORIENTACION PRESTACIONAL:  
- REHABILITACION  
VENCIMIENTO: 06/8/2025  
El presente certificado tiene validez hasta el:

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 emision: 06/8/2015

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:  
Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia

<b>PROFESIONAL</b> DORAY Silvia Cristina Silvia Doray Médica M.P. N° 84597 - M.P. N° 917 Junta Evaluadora T.D.F.	<b>PROFESIONAL</b> BASSOTTI Ricardo Domingo Ricardo D. Bassotti Lic. en Psicología M.P. N° P.S. 49 Junta Evaluadora T.D.F. Firma y sello	<b>PROFESIONAL</b> VEGA Alicia Cristina Alicia Cristina VEGA Lic. en Trabajo Social M.P. N° 180 Junta Evaluadora T.D.F. Firma y sello
---	--	---

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

00671269-2  
**CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**  
Ley N° 22.431

APELLIDO MECINA  
NOMBRES HECTOR FELIPE  
D.N.I. - M - 16669558 15/04/1964  
TIPO/NRO DOCUMENTO FECHA NACIMIENTO  
Junta Evaluadora para la discapacidad Ushuaia  
EMITIDO POR

7446139118  
NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD  
ARG-02-00016669558-20150806-20250806-FGO-285

FECHA EMISION 06/8/2015	FECHA VTO 06/8/2025	ACOMPANANTE NO
PROFESIONAL DORAY Silvia Cristina	PROFESIONAL BASSOTTI Ricardo Domingo	PROFESIONAL VEGA Alicia Cristina

Silvia Doray Médica  
Ricardo D. Bassotti Lic. en Psicología  
Alicia Cristina VEGA Lic. en Trabajo Social  
Junta Evaluadora T.D.F.