

Secretaria

ENTRADA	
EXPEDIENTE	
FECHA	N°
21.05.2019	467 NP
HORA: 14:17	
CONCEJO MUNICIPAL DE SUNCHALES	



De: fliabertone345@gmail.com -- Flia. Lore y Ale Bertone [fliabertone345@gmail.com]
Enviado el: viernes, 17 de mayo de 2019 12:16
Para: concejo@concejosunchales.gob.ar
Asunto: Estacionamiento discapacidad
Datos adjuntos: CUD.pdf

Buenos días

Por la presente solicito a uds. se habilite el estacionamiento por discapacidad en mi domicilio Urquiza 345 por la dificultad que tenemos a diario para poder subir y bajar del automovil a mi hijo.

Mi nombre es Alejandro Bertone, celular 03493-661883

Adjunto certificado de discapacidad

Quedo al aguardo de sus novedades

Desde ya muchas gracias

Saludos



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Salud

01505394-1

CERTIFICADO N°: ARG-02-00049042220-20180226-20280228-SFE-228

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 24.901

APELLIDO Y NOMBRES: BERTONE BAUTISTA JESÚS		
TIPO Y NRO DOC: D.N.I. - M - 49042220	N° CUIT/CUIL: 20490422200	FNACIMIENTO: 15/12/2008
DIAGNOSTICO: Anormalidades de la marcha y de la movilidad Trastornos específicos del desarrollo del habla y del lenguaje Retardo del desarrollo Epilepsia, tipo no especificado		
DIAGNOSTICO FUNCIONAL: FUNCIONES CORPORALES: b167.3 b770.3 b730.3 b110.2 b736.3 b117.3		
ESTRUCTURAS CORPORALES: a110.888 a799.388		
ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d880.34 d178.34 d9200.34 d177.34 d240.34 d610.34 d7102.34 d166.34 d540.34 d9206.34 d210.34 d330.34 d839.34 d310.34 d710.34 d410.34 d465.34		
FACTORES AMBIENTALES: e310.+4 e1161.+3 e365.+3 e110.+3 e5801.+3 e340.+3		
ORIENTACION PRESTACIONAL:		
- CENTRO DE DIA.- CENTRO EDUCATIVO TERAPEUTICO.- PRESTACIONES DE REHABILITACION.- TRANSPORTE		
VENCIMIENTO:		
El presente certificado tiene validez hasta el: 28/2/2028		
El presente certificado es comprendido la evaluación de la capacidad laborativa.		
ACOMPAÑANTE:		
"En los casos en que el tipo de discapacidad lo requiera, el pose indicará que también se cubra al acompañante."		Acompañante: SI
LUGAR Y FECHA DE EMISION		
Lugar: Rafaela		Fecha emisión: 28/2/2018
EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:		
Junta Rafaela		
PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
ADORNI Adriana Raquel Dra. Adriana R. Adorni Médica Legista U.N.R. Mat. N° 4513 - E° 056 - L° 3° Firma y sello	HERGENREDER ROLANDO Clara María Lic. en Psicología U.N.R. N° 119 91 00 1° 4° Firma y sello	SANMARTINO Patricia María Psic. LIC. EN MANEJO SOCIAL MAT. 0807 Firma y sello



3702020974

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