

Asunto 543/2012. Para pose a Administración
 75.4 (cuatro) Do 05
 05/06/2012.

Lic. Noelia BUTT
 Hon. Área Legislativa
 DELIBERANTE USHUAIA


USHUAIA 05 de junio de 2012

Presidente del Concejo Deliberante

Sr. Demarco Damián

Me dirijo a Usted para comentarle mi situación actual, dado que se ha quemado la caldera de mi casa y no pudiendo costear la compra dado que son muy costosas Siete mil doscientos (\$ 7.200.-) y siendo la más económica recurro a usted con el fin de que me otorgue un subsidio no reintegrable para poder comprar la caldera dado que estamos cursando en invierno bastante duro al parecer y viendo que no se puede calefaccionar toda la casa con el horno como veníamos haciendo hasta ahora tomando precaución de no dejar prendido durante la noche ya que es muy peligroso y pudiendo enfermar por falta de la misma y notando que ya empezó a filtrar agua dentro de las habitaciones que dan hacia afuera y la humedad de las paredes me veo en la situación de recurrir a su ayuda para poder solucionar mi inconveniente también quiero informarle que mi estado económico no es bueno dado que estoy esperando que me salga mi pensión de la provincia y no tengo ninguna respuesta favorable hasta el momento, mis problemas de salud, que son varios los que tengo y los que hoy me impiden trabajar y solventar mis gastos, a pesar de que mi hija con sus 2 hijitos menores de edad viven conmigo y ella es sola para todos los gastos que le demandan los niños y nosotras, también uno de mis nietos tiene un problema en la vista y mi hija debe viajar a controles del mismo a buenos aires para poder salvarle la visión a mi nieto matias, yo no tengo ingresos económicos con el cual pueda adquirir la caldera y mi hija con todos los gastos que ocasionamos mensualmente tampoco puede costear la misma ni el límite de las tarjetas le dan para ese monto, es toda la ayuda que solicito para mejorar nuestra situación

Sin más atte.



ZÁRATE Elena Azucena

DNI: 5.292.444

Teléfono: 423244

Domicilio: lirio de los valles 1555

planta baja depto C

Adjunto: Certificado de Discapacidad
 Copia de Informe Médico de Matias

SAN EXPEDITO
Santo de las causas urgentes

EL

La p
dad,
nas,
que
nas
sup
cua
Art.

Toc
pre
Le
sec
tal
dia
Ar



LA ESPERANZA DEL NUEVO MILENIO

MERCOSUR
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
PARA CIUDADANOS (es para el de soltera)

ZARATE

NOMBRES
Elmz
Azucena
SEXO
Mujer
CLASE
A945
D.M.
NUMERO DE DOCUMENTO
F5282444
NACIONALIDAD
Argentina



Impresion digital
pulgar derecho

TRIPPLICADO

Nacido/a el 10/08/45 en Gral San Martin
Provincia: BLAS
Part. o Dpto: Argentina
Nación: Argentina
DOMICILIO: FUEGIA BASKET # 1000
Calle: FUEGIA BASKET # 1000
Piso: Dpto: Ushuaia
Monoblock: Ushuaia
Ciudad o Pueblo: Ushuaia
Barric: Ushuaia
Part. o Dpto: Ushuaia
Provincia: Ushuaia
Oficina Ident.: 1717
Identif. el día 31/7/04 Fecha de expiración: / /
Nº de CUIT o CUIL (si corresponde)
Firma del interesado
Jefe de Of. de Expediente
Registro Civil Ushuaia

PARA NATURALIZADOS
ARGENTINOS

Naturalizado/a el de
de 19
Certificado de ciudadanía expedido por el
Juzgado
Secretaria Nº

Sello

Firma

CAMBIOS DE DOMICILIO

Calle:
Nº: Piso: 7A Dpto: C
Ciudad o Pueblo: Ushuaia
Part. o Dpto: Ushuaia
Barrio: 1717 Ushuaia
Monoblock:
Provincia: Ushuaia Of. Ident. 1717
Fecha: 17/11/04
Sello
Firma
Registro Civil Ushuaia

CAMBIOS DE DOMICILIO

Calle:
Nº: Piso: Dpto:
Ciudad o Pueblo:
Part. o Dpto.:
Barrio: Monoblock:
Provincia: Of. Ident.
Fecha
Sello
Firma

Calle:
Nº: Piso: Dpto:
Ciudad o Pueblo:
Part. o Dpto.:
Barrio: Monoblock:
Provincia: Of. Ident.
Fecha

Calle:
Nº: Piso: Dpto:
Ciudad o Pueblo:
Part. o Dpto.:
Barrio: Monoblock:
Provincia: Of. Ident.
Fecha

Sello

Firma

Sello

Firma



Rp/

Avance rotas

Paciente de 7 años con
uveítis bilateral en
tratamiento inmunosupresor.
Se indicó control en
3 meses por mala
evolución al trata-
miento


CLAUDIA POLO
pediatra

26/04/12



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

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN SANITARIA ZONA 2

ES NOTARIAL

26 JUN. 2008

Marisa E. Macchia
Jefe División Discapacidad
Ley 48 - Dirección Fiscalización
Ushuaia - M.S.

Certificado N°: 2641
Art. 3° - Ley Provincial N° 48

USHUAIA, 02 de Mayo de 2007.

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Apellido y Nombre/s: ZANATE Elena -
 D.N.I. - L.C. - L.E. - C.I. N°: 5292444 Edad: 61 Sexo: femenino
 * Fecha de nacimiento: 31 / 07 / 1947 Estado civil: divorciada
 Domicilio: Ciudad de los Valles 1555 Localidad: USHUAIA
 Provincia: Tierra del Fuego Tel.:
 Causa del daño (diagnóstico final o presuntivo): Espondilostenosis cervical, lumbal
 con estrecho lumbar - bociosidad sin tel.
 DEFICIENCIA: 70.S1, 70.S2, 71.PP
 DISCAPACIDAD: 41, 42, 43, 44, 47.1, 48, 51.1, 52, 55, 56
 DESVENTAJA: 2.1, 3.1, 4.4, 5.5

Apto para Actividades	Grado de Complejidad		
	Máxima	Mediana	Mínima
Prácticas			X
Intelectuales	X		
Sociales	X		
Deportivas			X

Observaciones: Se saltará lumbal y enochebra

* Digo: Fecha de Nacimiento: 18.08.1947

(Según el manual de Clasificación Internacional de Discapacidades, desventajas y minusvalías)

Marisa E. Macchia
Jefe División Discapacidad
Ley 48 - Dirección Fiscalización
Ushuaia - M.S.

19 JUN. 2008

Validez del Certificado:

Permanente: (válido por 10 años) Temporario: Valido hasta el: 02 / 05 / 17
 Requiere libre estacionamiento: SI NO
 Tiene necesidades de prótesis y/o elementos ortopédicos: SI NO
 Requiere vehículo adaptado: SI NO

Este certificado no es válido para la obtención de beneficios previsionales

Juan Lucas Gomez
JUAN LUCAS GOMEZ
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
M.N. 112.579 / 112.593
Firma del Presidente de la Junta Médica

Liliana Estela Moyano
Dra. Liliana Estela Moyano
MN 65092 / MM 237
Firma de la Autoridad Sanitaria