

PROVINCIA DE MISIONES

DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO DE LAS PERSONAS

| |
|--|
| |
|--|

Expte. N°

2170

2250-A

24

10-07-2024

Cod. del
organismo

Nro.
correlativo

Año

Cuerpo Nro.

Fecha

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

Cód. del Organismo

INICIADOR: VEGA ANA

ASUNTO:S/ CERTIFICADO MEDICO DE VEGA ANA

| Exptes. Agregados | Código Organismo | Nro. Correlativo | Año | Fecha Agregación | Fecha Desglose | F° |
|-------------------|------------------|------------------|-----|------------------|----------------|----|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Archivado en

Repartición de Origen

Archivo Intermedio

Archivo Central

Término

| |
|--|
| |
|--|