

## PROVINCIA DE MISIONES

### DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO DE LAS PERSONAS

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

Expte. N°

2170

3467-A

25

03-11-2025

Cod. del  
organismo

Nro.  
correlativo

Año

Cuerpo Nro.

Fecha

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

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

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

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

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

#### Cód. del Organismo

**INICIADOR: MESA DE ENTRADA**

**ASUNTO:S/ CERTIFICADO MEDICO VILLALBA BRISA**

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

| Archivado en | Repartición de Origen | Archivo Intermedio | Archivo Central | Término |
|--------------|-----------------------|--------------------|-----------------|---------|
|              |                       |                    |                 |         |