

# MANIPULADOR DE ALIMENTOS



**NICOLAS  
TECHERA**

**C.I.: 47540415**



CATEGORIA **B**

Exp. 14/12/2020  
Val. 14/12/2023

Asesor Dir Gral Higiene y Medio Ambiente

**Carlos Medina**

## CARNÉ DE SALUD BÁSICO

**bioeste**  
LABORATORIO CLÍNICO



**NICOLÁS ALFREDO  
TECHERA ROSSI**

**4.754.041-5**

Nacimiento: 29/04/1995

Nacionalidad: **Uruguay**

Emisión: 03/08/2023 Venc: 03/08/2025

Dra. Paula González  
Médico Responsable  
C.J.P: 169588

Dr. Alejandro Moreira  
Odontólogo Responsable  
C.J.P: 155405



**REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY**  
DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

**Documento de Identidad**  
**Carteira de Identidade**

Apellido / Sobrenome  
**TECHERA ROSSI**

Nombre / Nome  
**NICOLÁS ALFREDO**

Nacionalidad / Nacionalidade  
**URUGUAYA**

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento  
**29/04/1995**

Lugar de Nacimiento / Local de Nascimento  
**MALDONADO/URY**

N° de Identidad / N° de Identidade  
**4.754.041-5**

Expedición / Expedição  
**15/04/2016**

Vencimiento / Vencimento  
**15/04/2026**



Firma del Titular / Assinatura do Titular

