

018680

PULGAR DER./POLEGAR DIR.

Observaciones / Observações

Firma Autorizada / Assinatura Autorizada

Dr. Nelson Ceb. Gtz (P77/8)
Dr. Nelson Amado Lazzarini

I<URY00001B68Q656019431<<<<<<<
9412055<2811224URY181122<<<<<<6
BENITEZ<ALEGRE<<FERNANDO<DANIE

REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY Documento de Identidad
DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL Carteira de Identidade

Apellido / Sobrenome
BENITEZ ALEGRE

Nombre / Nome
FERNANDO DANIEL

Nacionalidad / Nacionalidade
URUGUAYA

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento
05/12/1994

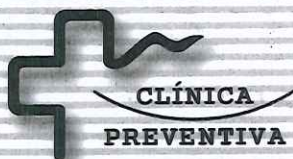
Lugar de Nacimiento / Local de Nascimento
MONTEVIDEO/URY

N° de Identidad / N° de Identidade
5.601.943-1

Expedición / Expedição
22/11/2018

Vencimiento / Vencimento
22/11/2028

Firma del Titular / Assinatura do Titular
Fernando Benítez



Gral. Flores 3131, esq Br. Artigas.
Montevideo, Uruguay
Tel: 2200 8484
www.clinicapreventiva.com



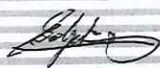
CONTROL EN SALUD

Nombre: **FERNANDO BENITEZ ALEGRE**
Nacionalidad: **Uruguaya**
Cédula de Identidad N°: **5.601.943-1**
Fecha de nacimiento: **05/12/1994**
Fecha: **09/10/2021**



NC: 427930

VALIDO HASTA
09/10/2023


Dr. EDGAR HERNÁNDEZ
Dir. Técnico - CJPPU 35951

