

# PODER LEGISLATIVO



PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,  
ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO  
SUR

## LEGISLADORES

Nº 318

PERÍODO LEGISLATIVO

1994

**EXTRACTO** **BLOQUE U.C.R** - Proyecto de Ley otorgando una pensión graciable por vida a la niña Carla Valeria Mazza.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Entró en la Sesión** 23/09/1994

**Girado a la Comisión** 2,5 - Dictámen Nº 376/1994  
Nº:

---

**Orden del día Nº:** \_\_\_\_\_

---



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

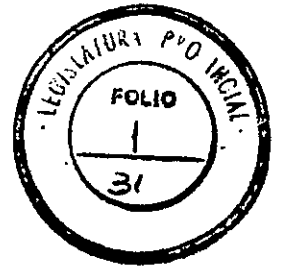
LEGISLATURA PROVINCIAL  
BLOQUE UNION CIVICA RADICAL

PODER LEGISLATIVO  
SECRETARIA LEGISLATIVA

21.09.94.

MESA DE ENTRADA

Nº 319 Hs. 14.50 FIRMA. *[Firma]*



**FUNDAMENTOS**

Señor Presidente:

Carla Valeria Mazza tiene tan solo dos años de edad, reside en Arturo Illia 567 de Chacra II de la Ciudad de Río Grande. Esta niña padece una importante discapacidad " Síndrome de Down", concurre a la Escuela Especial Nº 2 " Casita de Luz", sector Estimulación Temprana, pero necesita un tratamiento mucho más estricto para su enfermedad.

El padre de Carla Valeria se encuentra sin trabajo en este momento contando solamente con el ingreso mensual de su señora que alcanza a satisfacer las necesidades básicas para poder subsistir, privando a Carla Valeria de una rehabilitación adecuada.

Esta situación donde los roles de la familia están invertidos, provoca angustia y rebeldía en el seno familiar.

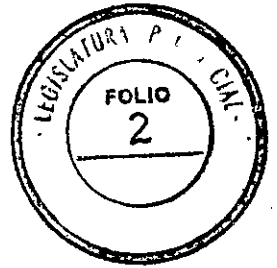
Sr. Presidente, ante esta delicada y difícil situación, es que solicitamos de nuestros pares la aprobación del siguiente proyecto de Ley

*[Firma]*  
PABLO DANIEL BLANCO  
Legislador Provincial  
Unión Cívica Radical

*[Firma]*  
JORGE RABASSA  
Legislador  
Legislatura Provincial



Provincia de Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas del Atlántico Sur  
REPUBLICA ARGENTINA  
PODER LEGISLATIVO  
Bloque Unión Cívica Radical



**LA LEGISLATURA DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO  
ANTARTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR**

**SANCIONA CON FUERZA DE LEY:**

**ARTÍCULO 1º:** Otórguese una Pensión Graciable por vida, hasta tanto mejore de fortuna a la niña Carla Valeria MAZZA, DNI: 36.708.854, con domicilio en Arturo Illia 567 Depto. 3 Chacra II de la Ciudad de Río Grande.

**ARTÍCULO 2º:** El importe de la pensión a que se refiere el artículo 1º de la presente, será equivalente al monto total de una pensión Categoría 10 de la Administración Pública Provincial, que perciban los pensionados amparados por la Ley Territorial Nº 244 y se modificará toda vez que lo sea para la referida Administración.

**ARTÍCULO 3º:** El beneficiario de la presente Ley, gozará de las mismas coberturas sociales y en las mismas condiciones que les son brindadas a los agentes de la Administración Pública Provincial.

**ARTÍCULO 4º:** Estará autorizada a percibir los montos del presente beneficio el Señor Carlos Daniel MAZZA, DNI: 11.427.546, los que serán destinados para la asistencia del menor beneficiario.

**ARTÍCULO 5º:** La pensión concedida por el artículo 1º, regirá a partir de la promulgación de la presente Ley.

**ARTÍCULO 6º:** El gasto que demande el cumplimiento de la presente, será imputado a las partidas presupuestarias correspondientes.

**ARTÍCULO 7º:** Para el supuesto que el destinatario de la ley, tenga otorgado en su favor otro beneficio o similar o análogo, deberá acreditar haber renunciado a éste para poder usufructuar del presente.

**ARTÍCULO 8º:** El Poder Ejecutivo Provincial arbitrará, a través de los organismos competentes, los medios necesarios para el seguimiento del beneficiario.

**ARTÍCULO 9º:** Comuníquese al Poder Ejecutivo Provincial.

**PABLO DANIEL BLANCO**  
Legislador Provincial  
Unión Cívica Radical

Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur.  
HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE



Nota N° 1592/94.-  
Letra: H.R.R.G.S.S.-

Río Grande, 22 de Junio de 1994.-

Señora  
Carina CARBALLO  
LEGISLATURA PROVINCIAL  
Delg. Río Grande  
Su despacho

Remitimos a Ud. Informe de Junta Médica realizada en el día de  
la fecha a la niña MAZZA Carla Valeria, según lo solicitado en nota N° 108/94.-  
Sin otro particular saludo a Ud. Atte.-



Dr. FRANCISCO CRISPINO  
DIRECTOR - M.N. 38394  
Hospital Regional Río Grande

by.

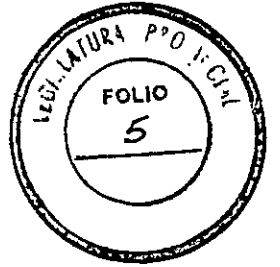
LEGISLATURA PROVINCIAL  
Río Grande

24 JUN. 1994

N° 175 F. F. Firma. *[Signature]*



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



MINISTERIO DE SALUD Y ACCION SOCIAL  
 Dirección General de Acción Social  
 Dirección de Promoción Comunitaria  
 Tercera Edad y Discapacidad  
 (ZONA NORTE)

Letra: MSyAS RGD.  
 Nota: Nº 324. /94.

Río Grande, 27 de Junio de 1.994.-

Legislador Provincial  
 Bloque U.C.R.  
 Dn. Jorge Rabassa

En respuesta a solicitud de fecha 16-06-94,  
 se adjunta y eleva Informe Social perteneciente a Mazza Carla-//  
 DNI. Nº 36.708.854, para su conocimiento.

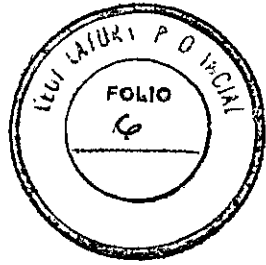
*Maria E. Martínez*  
 MARIA E. MARTINEZ  
 Directora  
 Prom Com 3ra. Edad y Discapacidad  
 Deleg. Ministerio Salud y A. Social

LEGISLATURA PROVINCIAL  
 Delegación Río Grande  
 27 JUN. 1994  
 Nº 176 Hs. .... Firma. *[Firma]*

Jun.



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



MINISTERIO DE SALUD Y ACCION SOCIAL  
Dirección General de Acción Social  
Dirección de Promoción Comunitaria  
Tercera Edad y Discapacidad  
(ZONA NORTE)

### INFORME SOCIAL

Fecha:22/06/94  
Motivo:Solicitud de Pensión Graciable Provincial  
Solicitado por:Legislador Jorge Rabassa  
Nombre y Apellido:Carla Valeria Mazza  
Fecha de nacimiento:01-06-92  
Lugar de nacimiento:Río Grande  
Nacionalidad:Argentino  
Documento:DNI.36.708.854  
Edad:2 años  
Domicilio:Arturo Illia 567-Dpto.3-Chacra II

#### GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE

PADRE:Carlos Daniel Mazza-DNI.11.427.546-edad 39 años-Argentino.  
MADRE:Claudia Verónica Lemos-DNI.20.244.856-edad 26 años-Argenti/  
na-estado civil soltera.  
HERMANA:Daiana Yanina Lemos-DNI.34.063.436-edad 7 años-Argentina.

#### ASPECTO SANITARIO

Síndrome de Down(se adjunta acta de junta médica).

#### ASPECTO HABITACIONAL

Esta familia habita una vivienda adjudicada /  
por el IPV, en el año 93, la misma consta de dos dormitorios, cocina/  
comedor y baño.

El señor Mazza no puede hacer frente al pago/  
de la cuota de la vivienda por lo que solicito al IPV, la redu-//  
cción de la cuota abonando \$70,00.

Las condiciones habitacionales son buenas co/  
mo así también el mobiliario.

#### ASPECTO LABORAL

El entrevistado el señor Mazza en estos momentos se  
encuentra desocupado, en el año 92, trabajaba en la Firma Super Ce/  
mento, fue su último trabajo estable.

Su esposa trabaja en la Firma Hitachi con una anti/  
güedad de 1 año, percibiendo \$875,71 (se adjunta recibo de sueldo)  
Cabe destacar que es el único ingreso estable.

#### RESEÑA

Se realiza visita domiciliaria a la familia Mazza en horas/  
de la mañana, dicho agente es recibido por el Sr. Mazza.

Comenzada la entrevista cuando el señor Mazza expresa que /  
su hija menor padece de una importante discapacidad Síndrome de /  
Down, concurre a la Escuela Especial Nº2 "Casita de Luz", sector Es  
timulación Temprana.

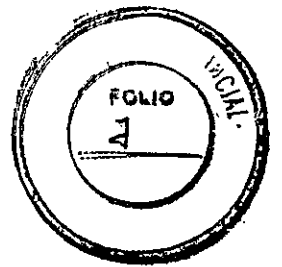
Sigue comentando que a través de un papá, el Sr. Guimil, que /  
también lleva a su hijo Nicolas a la Escuela Especial, lo oriento  
para solicitar una Pensión, el cual busca conectarse con dicho Le  
gisla dor para tal fin.

Este agente le pregunta si cuenta con una Obra Social, res//  
pondiendo que si (U.O.M.)

SM.



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



MINISTERIO DE SALUD Y ACCION SOCIAL  
Dirección General de Acción Social  
Dirección de Promoción Comunitaria  
Tercera Edad y Discapacidad  
(ZONA NORTE)

Manifiesta que a través de amigos en común, que tienen hijos de la misma patología que Carla, los llevan a Buenos Aires a un Centro/ de Rehabilitación de Estimulación Temprana, obteniendo resultados/ favorables para los padres.

Sigue diciendo que ellos no tienen recursos económicos para afrontar ese tratamiento.

En cuanto a los ingresos económicos, solo cuentan con el/ de su esposa, si bien alcanza para subsistir pero no para un tratamiento de tal envergadura.

"Aquí los roles están invertidos ella trabaja y yo cuido/ a las niñas, atiendo la casa etc".

El señor Mazza es separado y tiene dos hijas, expresa que cuando puede les gira dinero, pero no siempre, la señora Lemos es / madre soltera, ambos viven en concubinato desde el año 87.

#### OPINION

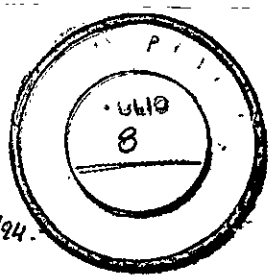
Considerando la situación planteada del padre de la menor en cuestión se deduce lo siguiente:

- La niña Carla padece de Síndrome de Down (discapacidad del 100%)
- El jefe de familia desocupado, los roles familiares invertidos lo cual provoca angustia y rebeldía.
- La necesidad creada por terceros, para acudir al Instituto de Rehabilitación de Estimulación Temprana a la ciudad de Buenos Aires; no obstante contar en esta ciudad con una institución adecuada.
- Los familiares hacen referencia a la Ley Nº 48 sobre "Equiparación de Oportunidades para Personas con Discapacidad" en reclamo de derechos y/o beneficios.

No obstante este agente interviniente considera que las necesidades especiales de la menor están cubiertas a través de la estabilidad laboral de la madre (cobertura social, salario) y la existencia de instituciones especiales adecuadas en la provincia para su atención.

AMELIA MARGARITA STOLLA  
AUXILIAR SOCIAL  
DIRECCION DE ACCION SOCIAL R

jm



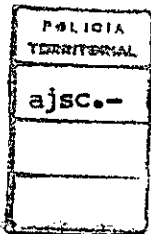
CERTIFICADO ESPECIAL: Nro. 040/94.



----- El funcionario de Policía que suscribe HACE CONSTAR: Que la menor /  
Carla Valeria MAZZA, titular del D.N.I. Nro. 36.708.854, de naciona-  
lidad Argentina, nacida en esta Ciudad el 1º de Junio de 1992., es/  
hija de Carlos Daniel MAZZA, titular del D.N.I. No 11.427.546 y de /  
Claudia Verónica LEMOS, titular del D.N.I. Nro. 20.444.856., ambos /  
domiciliado en Arturo Illia 567 Dpto. 3 Chacra 2., se deja constan-/

cia que la menor no es identificada en razón de contar con solo dos 2 años y a fin  
de justificar su residencia en esta Provincia adjunta a la presente fotocopia de la  
Declaración jurada como así también fotocopia del certificado de Nacimiento., obte-  
nido en organismo oficiales de esta Provincia.

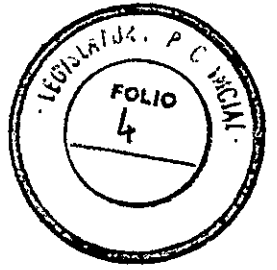
A solicitud de los padres y a fin de presentar ante LA LEGISLATURA/  
PROVINCIAL., se expide el presente en el Departamento de Investigaciones Criminales  
y Técnica de ésta Ciudad., a los 22 días del mes de Junio de Mil novecientos noventa  
y cuatro.-----



  
Subor. HECTOR DANIEL LOPEZ LOTERO  
Jefe Dpto. Investigaciones Río Grande

sm.





ACTA JUNTA MÉDICA N° 02/94.-

En la ciudad de Río Grande, Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, a los ...22... días del mes de ...JUNIO... de 1994..., siendo las 09.00 horas se reúnen en el Hospital Regional Río Grande los doctores... COLOMBO Y OKSENIUK.

con el fin de diagnosticar el estado actual de salud de la señora NIÑA/ MAZZA CARLA VALERIA.

Efectuada la revisión clínica correspondiente, controlados los estudios realizados, los profesionales determinan:

Señalamos niño presentando sibilancias al auscultar.  
(con estudio de función que presenta resultados de  
XX + 21  
niño de 2 años de edad, con un grado  
retardado moderado, presente al examen  
clínico una edad de madurez de 9 meses  
- no camina  
- no habla, solo lenguaje gutural.  
- discapacidad presente 60-70%

*[Handwritten signature]*

Dr. Estela N. Colombo  
PEDIATRA  
M. N. 55020  
Hospital Regional Río Grande

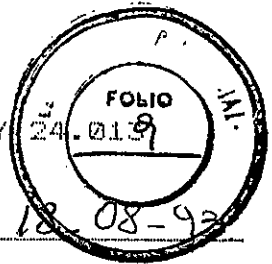
*[Handwritten signature]*

Dra. MIRTHA OKSENIUK  
MEDICA  
M. N. 81748 M. P. 92772

sm.

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL

CONSTANCIA DE INSCRIPCION COMO DESEMPLEADO - ART.43° LEY 24.013



N ° DE INSCRIPCION 94.002.1703. FECHA DE INSCRIPCION 18.08-93

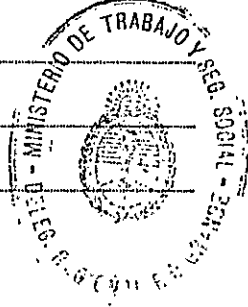
CODIGO UNICO TRABAJADOR: \_\_\_\_\_ VALIDO HASTA: 16-11-93

RENOVACION: \_\_\_\_\_

RENOVACION: \_\_\_\_\_

APELLIDO Y NOMBRE: MAZZA CARLOS Daniel

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 11.427.546 SE (OF.EMISORA) \_\_\_\_\_



FIRMA: \_\_\_\_\_

**NESTOR O. SIERRA**  
Jefe Relaciones Laborales  
Ministerio de Trab. y Seg. Social

La presente constancia permite al trabajador ser contratado por la modalidad considerada en el Art.43 de la Ley 24.013.-  
Este certificado es válido por 90 días corridos, debiendo ser renovado/a su vencimiento.-  
El presente certificado no acredita situación legal de desempleo a los efectos de la Prestación Transitoria por Desempleo, ni para el Sistema/Integral de Prestaciones por Desempleo.-

*dm.*

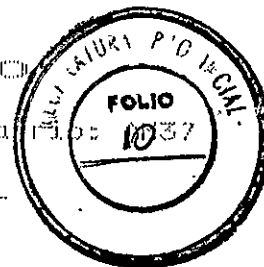


DE L.P.N. RECLUTOS FONAVI CONVENIO

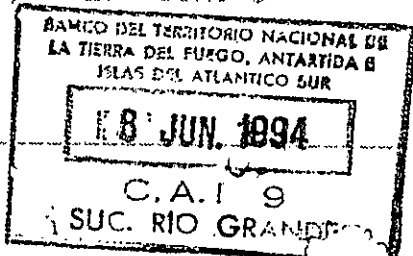
Domicilio: ARTURO ILLIA'567

Cod. ba 1037

Doc: 11.427.546 Legajo: 29.397 Nombre: MAZZA CARLOS DANIEL



Cla./Plan	Concepto	Cuota	Mora+Otros	Sub. tot.
17 / 17	CON. \$	70,00	0,00	70,00



TOTAL AL 10/06/94	\$	70,00
TOTAL AL 21/06/94	\$	70,58
TOTAL AL 30/06/94	\$	71,16

ADJUDICATARIO  
Cta. Cte. Nro. 1-710022/5

*sm.*



**DGI** REGIMEN NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL AUTONOMOS CTA. N° 2354/80

APELLIDO Y NOMBRE: MAZZA CARLOS DANIEL CLAVE UNICA DE IDENTIFIC. TRIBUTARIA: 20 1142/546 9.

APORTE a INSSJP: \$ MORATORIA: CATEGORIA: # PERIODO LIQUIDADADO: 04, 19 94

SELLO Y FIRMA DEL CAJERO: LA TIERRA DEL FUEGO, ANTARCTICA ISLAS DEL ATLANTICO SUR TOTAL A DEPOSITAR: 40.50

CHEQUE N°: 19 MAY 1994 C/BCO. C. A. I. 21500

CHEQUE N°: CUARENTA Y SEIS

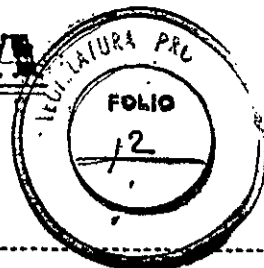
CHEQUE N°: SUC. RIO GRANDE



VALON PARA EL CONTRIBUYENTE 6118 - TEL: 901

jm

**DECLARACION JURADA**



EL QUE SUSCRIBE: MAZZA CARLOS DANIEL  
NACIONALIDAD: ARGENTINO  
QUIEN ACREDITA SU IDENTIDAD CON: DNI 11427546  
DECLARO BAJO JURAMENTO: QUE RESIDE EN LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO DESDE EL 20 DE ENERO DE 1988 SEGUN SE ACREDITA CON FOTOCOPIA DE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD ORIGINAL. QUE DESDE EL MISMO AÑO CONVIVE CON CLAUDIA V. LEMOS TITULAR DEL DNI 20444956 Y QUE LA MENOR MAZZA CARLA VALERIA TITULAR DEL DNI 36709854, HIJA DE LOS MENCIONADOS, RESIDE DESDE EL 01 DE JUNIO DE 1993, FECHA EN QUE NACIO, EN LA ISLA DE TIERRA DEL FUEGO, SEGUN SE ACREDITA EN PARTIDA DE NACIMIENTO. SE EXTIENDE LA PRESENTE DECLARACION JURADA A EFECTOS DE ACREDITAR "RESIDENCIA" DE CARLA VALERIA MAZZA.

A LOS EFECTOS DE SER PRESENTADA ANTE: LEGISLATURA PROVINCIAL DE TIERRA DEL FUEGO

SE EMPIE EL PRESENTE EN RIO GRANDE PROVINCIA DE TIERRA DE FUEGO Antartida e Islas del Atlantico Sur, A LOS..... DEL MES DE..... DEL AÑO.....

**CERTIFICO: QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE FUE PUESTA DE PUÑO Y LETRA POR ANTE MI COMISARIA TERCERA RIO GRANDE**

25 JUN 1994

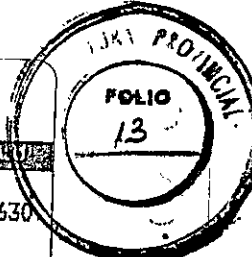
Cabo fro. ARGUELLO DOMINGO E.  
POLICIA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO

sm.

SONTEC S.A.  
FINOCCHIO 1150

9420 RIO GRANDE

RECIBO  
DE REMUNERACIONES



DE MES: AÑO: APELLIDO Y NOMBRE: SUeldo: UORNA: LEGAL:

05 94 LEMOS CLAUDIA VERONICA

971,55

92630

FECHA INGRESO 18/01/93

NRO. AFIL. JUBILACION

CATEGORIA

OPERARIO CALIFICADO

codigo	CONCEPTO	UNIDADES	HABERES	DESCUENTO
141	SALARIO BASICO CONV.	29,00	311,27	
153	SUPLEMENTO	29,00	622,53	
154	A CTA. FUT. ALIMENTOS	29,00	5,37	
162	ENFERMEDAD	1,00	32,39	
245	ANTIGUEDAD		9,72	
247	ASIGNACION ESPECIAL GUARDERIA	1,00	130,00	
401	SALARIO HIJO	2,00	160,00	
404	SALARIO ESCOLARIDAD PRIMARIA	1,00	12,00	
501	JUBILACION (INDUSTRIA)			111,13-
503	LEY 19.032			33,34-
504	OBRA SOCIAL 3% U.O.M.R.A.			33,34-
526	CUOTA SIND. U.O.M.R.A.			27,78-
534	SEGURO DE VIDA Y SEPELID			1,98-
539	ANTICIPOS VARIOS			34,00-
546	CUOTA FOPAM			159,00-
547	CUOTA FIJA FOPAM			7,00-

BAS/CONV DE ACUERDO A ESCALAS VIG. ADIC. OTORGADOS INCLUIDOS EN ADIC. EMPRESA A CTA. FUT AUMENTOS POR DTD Y/D ACT. CONVENIO

APORTE JUBILATORIO			
CUOTA	PERIODO	FECHA DEPOSITO	BANCO

INDUS 04/94 11/05/94 SANTA CRUZ

LUG. PAGO R. GRANDE

1.283,28

407,57-

TOTAL HABERES TOTAL DESCUENTOS

EFFECTIVO (CAMBIO)

6/06/94

875,71

FECHA DE PAGO NETO PAGADO

OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO CON 71 CTS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 IMPORTE EN LETRAS (NETO PAGADO)

SONTEC S.A.  
HERNAN F. GUANZIROLI

DUPLICADO PARA EL EMPLEADO

Jun.

ALFAGRAFICA S.A. - Tel/Fax 88-8461

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIDAD DE: **PERSONAS**

TRIPLICADO

201

LEMOS  
Apellidos  
Claudia Verónica  
Nombres

Clase 1968N° 20.444.856

EFEMERISMO



Impresión dígito  
pulgar derecho

Firma del interesado

-2-

FECHA DE NACIM.: 05/08/1968  
LOC.: MENDOZA  
PART/DPTO: CAPITAL  
PROVINCIA: MENDOZA  
DOMICILIO:

33 ORIENTALES Y MENDOZA S/N  
LOC.: BUENOS AIRES  
PART/DPTO: SAN ISIDRO  
PROVINCIA: BUENOS AIRES  
FECHA IDENTIFIC.: 05/12/85  
EMISION: 28/06/89 OF.: 0281

ESTRELLA HONORARIA

Sello y firma



CAMBIOS DE DOMICILIO

Calle Arturo Illia 567  
Ed. 52-12 P- Dto N° 3

Ciudad o Pueblo Rio Grande

Part. o Depto. Rio Grande

Provincia Tierra del Fuego

Of. Ident. 1718

Fecha 08-02-89

320009

SRMA ESTER VARGAS  
SBC. REGISTRO CIVIL

Calle.....

..... N° .....

Ciudad o Pueblo .....

Part. o Depto. ....

Provincia .....

Of. Ident. ....

Fecha .....

Sello y firma

-6-

PARA USAR EXCLUSIVAMENTE  
POR AUTORIDAD MILITAR

ANTECEDENTES MILITARES

a) Reconocimiento médico

Clase..... D.M.....

N° Serteo..... Fecha.....

Resultado.....

Sello y firma Jefe

-7-

CERTIFICO que la presente es fotocopia fiel del original que he tenido a mi vista.

EN RIO GRANDE, RIO GRANDE:

23 JUN. 1994

Cabo 1ro. ARGUELLO DOMINGO E.  
POLICIA PROVINCIA DE  
TIERRA DEL FUEGO

La presentación del documento nacional de identidad, expedido por el Registro Nacional de las Personas, será obligatoria en todas las circunstancias en que sea necesario probar la identidad de las personas comprendidas en esta Ley, sin que pueda ser suplido por ningún otro documento de identidad, cualquiera fuere su naturaleza y origen.

Art. 13 Ley 17.671

Todas las personas de existencia visible, o sus representantes legales, comprendidas en la presente Ley, están obligados a comunicarse en las oficinas seccionales, consulares, o que se habiliten como tales, al cambio de domicilio, dentro de los treinta días de haberse producido la novedad.

Art. 47 Ley 17.671

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DE

Apellido(s) de soltero: **MARZANI**  
 Nombre(s): **CARLOS DANIEL**

Clase: **IDENTIFICACION**  
 Sexo: **VARON** D. N. S. A.  
 (Escribir lo que no corresponda)



Impresión dígito por gan derecho

Firmado



Nacido/a el **19 de DICIEMBRE** de 19 **34** en **CAPITAL FEDERAL**  
 Part. o Depto. **C**  
 Provincia **C**  
 Nación: **ARGENTINA**  
 C.I. N° **7 233 773**  
 Expedida por **PATRIA FEDERAL**

**DOMICILIO**  
 Calle **Avda. San Martín** N° **3430**  
 Ciudad **Florida**  
 Part. o Depto. **VICENTE LOPEZ**  
 Provincia **Buenos Aires**  
 Of. Secc. Identif. **973**  
 Identificado el día **8 de Julio 1973**  
 Sello **[Signature]**  
 Firma Jefe Of. Secc. **[Signature]**

PARA ARGENTINOS NATURALIZADOS

Naturalizado/a el **19 de 19**  
 Certificado de ciudadanía expedido por el  
 Juzgado **[Signature]**  
 Secretaría **[Signature]**  
 Sello **[Signature]**  
 Firma **[Signature]**



ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

Que la presente es fotocopia fiel del original que he tenido a mi disposición.  
 Srta. RIOGGI  
 23 JUN. 1994

CAMBIOS DE DOMICILIO

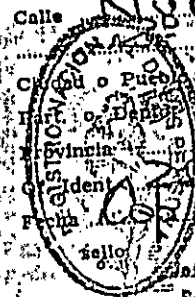
Calle **Urquiza** N° **3835**  
 Ciudad o Pueblo **Florida**  
 Part. o Depto. **Vic. Lopez**  
 Provincia **Buenos Aires**  
 Of. Identif. **973**  
 Fecha **enero 1973**

SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA  
 BANCO JEFE DE REGACION  
 JUNIO - SECCION 13  
 Ciudad o Pueblo **Florida**  
 Part. o Depto. **Vic. Lopez**  
 Provincia **Buenos Aires**  
 Of. Identif. **973**  
 Fecha **21/10/73**  
 Sello **[Signature]**  
 Firma Jefe Of. Secc. **[Signature]**  
 SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA

CAMBIOS DE DOMICILIO Cabo It. ARTELO DOMINGO

Calle **Núñez** N° **1783**  
 Ciudad o Pueblo **Capital Federal**  
 Part. o Depto. **C**  
 Provincia **C**  
 Of. Identif. **973**  
 Fecha **02/11/84**  
 Sello **[Signature]**  
 Jefe, Sec. de Reg. de Documentos  
 Rep. Estado Civil y Leg. For.

Calle **Laserra** N° **519**  
 Ciudad o Pueblo **Rio Grande**  
 Part. o Depto. **Rio Grande**  
 Provincia **Ten. Nec. T. 190**  
 Of. Identif. **918**  
 Fecha **20-1-1988**  
 Sello **[Signature]**  
 LAZARUS FERREZ  
 - 15 - Legales Autorizada





**DGI** REGIMEN NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL AUTONOMOS CTA. N° 2354/80

APELLIDO Y NOMBRE: MAXXA CARLOS. DANIEL CLAVE UNICA DE IDENTIFIC. TRIBUTARIA: 20 142/546 9.

APORTE e INSSJP: \$ MORATORIA: NO CATEGORIA: A PERIODO LIQUIDADADO: 04, 19 94

TALON PARA EL CONTRIBUYENTE R-19 - TEL-ROU

BANCO DEL TERRITORIO NACIONAL DE LA TIERRA DE FUEGO, ANTARTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR

19 MAY 1994  
C.A. 1.211.500  
SUC. RIO GRANDE  
TOTAL A DEPOSITAR: CUARENTA Y SEIS  
C/CHEQUE N°

SELLO Y FIRMA DEL CAJERO C/BCO.



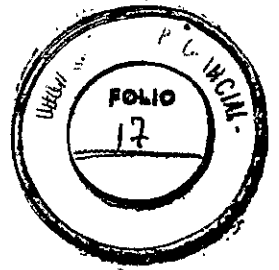
jm.





Sexo M / F  
Válido hasta 01/06/2000

REPUBLICA ARGENTINA  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Apellido: MAZZA  
Nombres: Carla Valeria  
Nacido/a el 01 de Junio de 1992  
En el Partido/Dpto. Rio Grande  
Provincia: Tierra del Fuego  
Of. Secc. 1418 Tomo 2e Acta 455 Folio 214



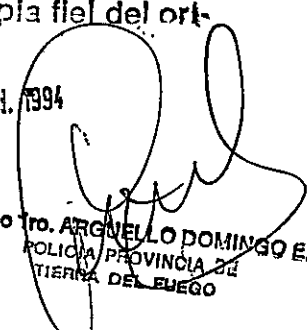
Domicilio: Pe Sin Nombre 354  
 Partido/Dpto: Rio Grande  
 Provincia: Tierra del Fuego  
 N° Documento del Menor: 36.408.854  
 N° Documento Denunciante: 11.427.546  
 Oficina Identificadora: 1418 - Rio Grande  
 Provincia: Tierra del Fuego  
 8455/Uzic

Firma Denunciante:   
 Firma y Sello Jefe:   
 Paula A. Hernandez  
 Punto Autorizada

Este documento debe ser renovado al cumplir los 8 años de edad.

CERTIFICADO : Que la presente es fotocopia fiel del original del cual he tenido conocimiento.  
 COMISARIA Bra. B. C. C.

23 JUN. 1994

  
 Cabo Tro. ARGUELLO DOMINGO E.  
 POLICIA PROVINCIA DE  
 TIERRA DEL FUEGO

sm

La presentación del documento nacional de identidad, expedido por el Registro Nacional de las Personas, será obligatoria en todas las circunstancias en que sea necesario probar la identidad de las personas comprendidas en esta Ley, sin que pueda ser suplido por ningún otro documento de identidad, cualquiera fuere su naturaleza y origen.

Art. 13 - Ley 17.671.

ESTE DOCUMENTO DEBE SER ACTUALIZADO AL CUMPLIR LOS OCHO AÑOS Y RENOVADO AL CUMPLIR LOS DIECISEIS AÑOS.

34053438

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DE:

LEMOS  
apellidos

Jazana Yamina  
nombres

Clase 1987 N° 34.063.436

Sexo  VARON  MUJER

(tachar lo que no corresponda)  
Nacido/a el 1 de Febrero  
de 1987 en Ciudad

Part. o Depto. Capital

Prov. Mendoza

Nación Argentina

Doc. del denunciante D.N.I.

N° de documento 20.444.856

*[Firma]*  
Firma denunciante



34053438

DOMICILIO

Calle \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Part. o Depto. \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Este documento sin actualización será válido hasta el 1 de Febrero de 1995.

Of. Secc. N° 3086

Fecha de entrega 28/10/88



*[Firma]*  
LIDIA F. B. B. B.  
OFICIAL PUBLICA

34053438

ACTUALIZACION

Of. Secc. N° \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Firma del identificado/a \_\_\_\_\_

Foto 4x4 Fondo blanco 3/4 perfil derecho  
No colocar foto ni tomar impresión al menor de 8 años.

Impresión dígito pulgar derecho

sello

Firma Jefe Of. Secc.

CERTIFICADO: Que la presentada es fotocopia fiel del original que he tenido a mi disposición.

RIA 3ra. RIO CO

23 JUN. 1994

Cabo Tro. ARGUELLO DOMINGO E.  
POLICIA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO

sm.

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

MINISTERIO DE GOBIERNO

DNI N° 36.408.854

NACIONAL TIERRA DEL FUEGO

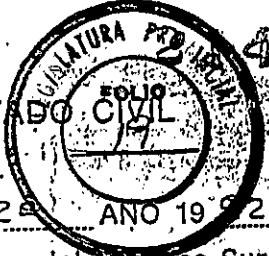
ANTARTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR

DIRECCION GENERAL DE RENTAS  
IMPUESTO DE SELLOS

Importe \$ 5,00

Fecha 17-6-92

Yo, Bo.



DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS

REGISTRO CIVIL Rio Grande ACTA N° 455 TOMO 28 AÑO 1992

En Rio Grande, Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlantico Sur, República Argentina, a 16 de Junio de 1992. Yo, Funcionario del

Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas, inscribí el NACIMIENTO de Carla Valeria MAZZA.

Sexo Femenino. Nacido el 01 de Junio de 1992 a las 15:15 horas, en Hospital Regional Rio Grande T. del Fgo

Hijo de Carlos Daniel MAZZA.

Doc. Ident. 11.424.546. Nacionalidad Argentina.

Edad 34 años; Domicilio Laserre 549. Rio Grande. Tierra del Fgo y de Claudia Verónica LEMOS

Doc. Ident. 20.444.856. Nacionalidad Argentina.

Edad 23 años; Domicilio Pe Sin Nombre 354. Rio Grande. T. del Fgo

Según certificado de Dr. Fausto Pichardo.

Interviniente Los Padres. Doc. Ident.

Domicilio. Obra en virtud de

Leida la misma ante mi.

Handwritten signatures and stamps.

LAURA A. HERNANDEZ  
Agente Autorizada

Table with columns for 'IMPUESTO DE SELLOS' and 'VALOR'. Contains handwritten entries for '5,00' and '17-6-92'.

certificado: Que la presente es fotocopia fiel del ori-

23 JUN. 1994



Handwritten signature of Cabo Tro. ARQUELLO DOMINGO E. POLICIA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO

jm

EN EL PRESENTE DOCUMENTO SE ENCUENTRAN CUMPLIMENTADOS TODOS LOS TRAMITES  
DE LEGALIZACION EN TIERRA DEL FUEGO, ANTARTIDA  
E ISLAS DEL ATLANTICO SUR.- (ART. 2º - DIO. 2/79)."

CONFORME AL ART. 24 DEL DECRETO LEY  
Nº 844/88 REFORMADO POR LEY Nº 1832  
ESTADÍSTICA Y PUEDE RETENERSER POR  
AUTORIDAD JUDICIAL O ADMINISTRATIVA  
NI POR ENTIDADES O PERSONAS PRIVADAS

CERTIFICO que la presente fotocopia concuerda en su  
totalidad con su cotejo original.-

RIO GRANDE, 17 de Junio de 1992.-



LAURA A. HERNANDEZ  
Agente Autorizada

La presentación del documento nacional de identidad, expedido por el Registro Nacional de las Personas, será obligatoria en todas las circunstancias en que sea necesario probar la identidad de las personas comprendidas en esta Ley, sin que pueda ser suplido por ningún otro documento de identidad, cualquiera fuere su naturaleza y origen.

Art. 13 - Ley 17.671.

ESTE DOCUMENTO DEBE SER ACTUALIZADO AL CUMPLIR LOS OCHO AROS Y RENOVADO AL CUMPLIR LOS DIECISEIS AROS.

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DE:

LE MOS

apellidos

Jaziana Yamina

nombres

Clase 1987 Nº 34.063.436

Sexo  VARON  MUJER

(tachar lo que no corresponda)

Nacido/a el 1 de Febrero

de 1987 en Ciudad

Part. o Depto. Capital

Prov. Mendoza

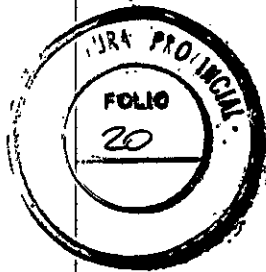
Nación Argentina

Doc. del denunciante D.N.I.

Nº de documento 20.444.856

*[Firma]*  
Firma denunciante

- 1 -



DOMICILIO

Calle .....

Nº .....

Ciudad .....

Part. o Depto. ....

Provincia .....

Este documento sin actualización será válido hasta el 1 de Febrero de 1995.

Of. Secc. Nº 3086

Fecha de entrega 22/10/88



*[Firma]*  
LIDIA FERRER  
OFICIAL PUBLICO

ACTUALIZACION

Of. Secc. Nº .....

Fecha .....

Firma del identificado/a

<p>Foto 4x4 Fondo blanco 3/4 perfil derecho</p> <p>No colocar foto ni tomar impresión al menor de 8 años.</p>	<p>Impresión dígito pulgar derecho</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------

sello

Firma Jefe Of. Secc.

CERTIFICADO: Que la presente es fotocopia fiel del original.

23 JUN. 1994

*[Firma]*  
Cabo Tro. ARGUELLO DOMINGO E.  
POLICIA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO

om.

Sexo: M / F  
Válido hasta: 01/06/2000

REPUBLICA ARGENTINA  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS



DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Apellido: MAZZA  
Nombres: Carlos Valerio  
Nacido/a el 04 de Junio de 1992  
En el Partido/Dpto. Rio Grande  
Provincia: Tierra del Fuego  
Of. Secc. 1418 Tomo 2e Acta 455 Folio 214





Domicilio: Be Sin Nombre 354  
 Partido/Dpto: Rio Grande  
 Provincia: Tierra del Fuego  
 Nº Documento del Menor: 30.408.854  
 Nº Documento Denunciante: 511.427.546  
 Oficina Identificadora: 1410 Rio Grande  
 Provincia: Tierra del Fuego  
 73455/Ualc

Firma Denunciante: 
 Firma y Sello Jefe: 

Este documento debe ser renovado al cumplir los 8 años de edad.

CERTIFICADO: Que la presente es fotocopia fiel del original.

JUN. 1994

Cabo Tro. ARGUELLO DOMINGO E.  
 POLICIA PROVINCIA DE  
 TIERRA DEL FUEGO

jm

SONTEC S.A.  
FINOCCHIO 1150

9420 RIO GRANDE

RECIBO  
DE REMUNERACIONES.



04 MES: 04 94 NOMBRE: LEMOS CLAUDIA VERONICA CATEGORIA: DEFERRATO CAI TETCARI  
 FECHA INGRESO: 18/01/93 NRO. AFIL. JUBILACION: CATEGORIA: DEFERRATO CAI TETCARI

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	HABERES	DESCUENTO
141	SALARIO BASICO CONV.	29,89	370,82	
153	SUPLEMENTO	29,89	441,64	
154	A CTA. FUT. AUMENTOS	29,89	5,53	
163	PERMISOS PAGOS	0,11	3,56	
245	ANTIGUEDAD		9,72	
247	ASIGNACION ESPECIAL GUARDERIA	1,00	130,00	
401	SALARIO HIJO	2,00	160,00	
404	SALARIO ESCOLARIDAD PRIMARIA	1,00	12,00	
501	JUBILACION (INDUSTRIA)			111,13-
503	LEY 19.032			33,34-
504	OBRA SOCIAL 3% U.O.M.R.A.			33,34-
526	CUOTA SIND. U.O.H.R.A.			27,78-
534	SEGURO DE VIDA Y SEPELIO			1,98-
539	ANTICIPOS VARIOS			34,00-
546	CUOTA FOPAM			159,00-
547	CUOTA FIJA FOPAM			7,00-

BAS/CONV DE ACUERDO A ESCALAS VIG. ADIC. OTORGADOS INCIUTINS EN ADIC. EMPRESA A CTA. FUT AUMENTOS POR DTO Y/O ACT. CONVENIO

APORTE JUBILACION				LIBR. PAGO	TOTAL HABERES	TOTAL DESCUENTOS
CAJA	PERIODO	FECHA DE DEPÓSITO	BANCO			
INDUS	03/94	11/04/94	SANTA CRUZ	1.283,27	407,57-	
EFFECTIVO (CAMBIO)				5/05/94	875,70	

OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO CON 70 CTS \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 IMPORTE EN LETRAS (NETO PAGADO) \*\*\*\*\*

*[Signature]*  
**SONTEC S.A.**  
 MARIAN E. QUANZIRO

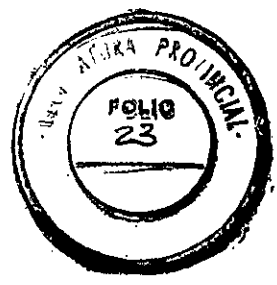
DUPLICADO PARA EL EMPLEADO

ALFAGRAFICA S.A. Tel. Fax 36-84-81

*sm.*



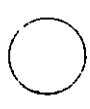
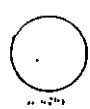
<b>DGI</b>	REGIMEN NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL	AUTONOMOS	CTA. N° 2354/BD
APELLIDO Y NOMBRE <b>MAZCA CARLOS DANIEL</b>		CLAVE UNICA DE IDENTIFIC. TRIBUTARIA <b>20 11427546 9</b>	
APORTE • INSSJP <b>5</b>	MORATORIA <b>NACIONAL DE</b>	CATEGORIA <b>A</b>	PERIODO LIQUIDADADO <b>04, 19 94</b>
BANCO DEL TERRITORIO NACIONAL DE LA TIERRA DE FUEGO, ANTARTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR		TOTAL A DEPOSITAR <b>410,50</b>	
<b>19 MAY 1994</b> <b>C.A. 1.215.00</b> <b>SUC. RIO GRANDE</b>		SEIS PESOS <b>CUARENTA Y SEIS</b>	
		CHEQUE N° _____	
SELLO Y FIRMA DEL CAJERO		C/BCO. _____	



TALON PARA EL CONTRIBUYENTE R118 - TEL-ROX



*dm.*



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

MINISTERIO DE GOBIERNO

DNI N° 36.408.854

NACIONAL TIERRA DEL FUEGO

ANTARTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR

DIRECCION GENERAL DE RENTAS

IMPUESTO DE SELLOS

Importe \$ 5,00

Fecha 17-6-92

Yo, Bo. [Signature]

IMPUESTO CIVIL DE	
TIERRA DEL FUEGO	
ANTARTIDA	
ISLAS DEL ATLANTICO SUR	
IMPUESTO DE SELLOS	5,00
	17-6-92

### DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO DEL ESTADO Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS



REGISTRO CIVIL Rio Grande ACTA N° 455. TOMO 2º AÑO 1992  
En Rio Grande, Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, República Argentina, a 16 de Junio de 1992. Yo, Funcionario del Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas, inscribí el NACIMIENTO de Carla Valeria MAZZA.

Sexo Femenino. Nacido el 01 de Junio de 1992.  
a las 15:15' horas, en Hospital Regional Rio Grande T. del Fgo.  
Hijo de Carlos Daniel MAZZA.

Doc. Ident. 11.424.546. Nacionalidad Argentina.  
Edad 34 años; Domicilio Laserre 549. Rio Grande T. del Fgo.  
y de Claudia Veronica LEMOS.

Doc. Ident. 20.444.856. Nacionalidad Argentina.  
Edad 23 años; Domicilio Pe Sin Nombre 354. Rio Grande T. del Fgo.  
Según certificado de Dr. Fausto Pichardo.

Interviente Los Padres. Doc. Ident. \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Obra en virtud de \_\_\_\_\_

*Leída la misma ante mí*  
[Signature] [Signature]  
LAURA A. HERNANDEZ  
Aporte Autorizado

CERTIFICO: Que la presente es fotocopia fiel del original que he tenido a mi disposición.  
RFA Bra. RIO C...

23 JUN. 1994

[Signature]  
Cabo Pro. ARGUELLO DOMINGO E.  
POLICIA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO



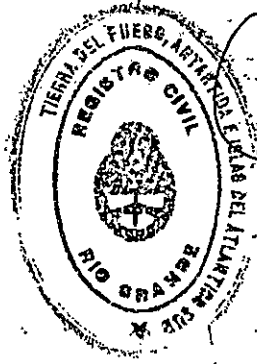
sm

EN EL PRESENTE DOCUMENTO SE ENCUENTRAN CUMPLIMENTADOS TODOS LOS TRAMITES  
DE LEGALIZACION EN TIERRA DEL FUEGO, ANTARTIDA  
E ISLAS DEL ATLANTICO SUR.- (ART. 2º - DIO. 2/79)."

CONFORME AL ART. 24 DEL DECRETO LEY  
Nº 644/83 REFORMADO POR LEY Nº 1882  
ESTA PARTICIPACION PUEDE RETENERSE POR  
AUTORIDAD JUDICIAL O ADMINISTRATIVA  
NI POR ENTIDADES O PERSONAS PRIVADAS

CERTIFICO que la presente fotocopia concuerda en todo con su copia original.-

RIO GRANDE, 17 de Junio de 1982.



Laura A. Hernandez  
Agente Autorizada

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

MINISTERIO DE GOBIERNO

DNI N° 36.408.854

NACIONAL TIERRA DEL FUEGO

ANTARTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR

DIRECCION GENERAL DE RENTAS

IMPUESTO DE SELLOS

Importe \$ 5,00

Fecha 17-6-92

Vb. Bo.

DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO DEL ESTADO Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS



REGISTRO CIVIL Rio Grande ACTA N° 455 TOMO 2º AÑO 1992

En Rio Grande, Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlantico Sur, República Argentina, a 16 de Junio de 1992. Yo, Funcionario del

Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas, inscribí el NACIMIENTO de Carla Valeria MAZZA.

Sexo Femenino Nacido el 01 de Junio de 1992 a las 15:15 horas, en Hospital Regional Rio Grande T. del Fgo

Hijo de Carlos Daniel MAZZA.

Doc. Ident. 11.424.546 Nacionalidad Argentina

Edad 34 años; Domicilio Laserre 549. Rio Grande de Tierra del Fgo y de Claudia Veronico LEMOS

Doc. Ident. 20.444.856 Nacionalidad Argentina

Edad 23 años; Domicilio Pe Sin Nombre 354. Rio Grande T. del Fgo

Según certificado del Dr. Fausto PICHARDO.

Interviente Los Padres. Doc. Ident.

Domicilio Obra en virtud de

Leida la misma ante mi - [Signature] MORA A. HERNANDEZ Agente Autorizada

IMPUESTO DE SELLOS	5,00
DIAS DE GRACIA	10
TOTAL	5,00

sm

EN EL PRESENTE DOCUMENTO SE ENCUENTRAN CUMPLIMENTADOS TODOS LOS TRAMITES  
DE LEGALIZACION EN TIERRA DEL FUEGO, ANTARTIDA  
E ISLAS DEL ATLANTICO SUR.- (ART. 2º - DTO. 2/79).

CONFORME AL ART. 24 DEL DECRETO LEY  
Nº 8.443/83 REFORMADO POR LEY Nº 1832  
ESTA PARTIDA NO PUEDE REFERIRSE POR  
AUTORIDAD JUDICIAL O ADMN. PRIVADA  
NI POR ENTIDADES O PERSONAS PRIVADAS

CERTIFICO que la presente fotocopia concuerda en su  
todo con su esta original.-

RIO GRANDE, 17 de junio de 1992.



*[Handwritten Signature]*  
LAURA A. HERNANDEZ  
Agente Autorizada

Domicilio: Pe Sin Nombre 354  
 Partido/Dpto: Rio Grz de  
 Provincia: Tierra del Fuego  
 N° Documento del Menor: 36.708.854  
 N° Documento Denunciante: U. 427.546  
 Oficina Identificadora: U418 - Rio Grz de  
 Provincia: Tierra del Fuego  
 53455/Uzic

Firma Denunciante: *[Signature]* Firma y Sello Jefe: *[Signature]*

Este documento debe ser renovado al cumplir los 6 años de edad.

Ante Autorizada: **LUISA A. HERNANDEZ**

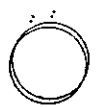
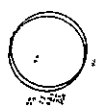


Sexo: M./F.  
 Válido hasta: 01/06/2000

REPUBLICA ARGENTINA  
 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
**DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**

Apellido: MAZZA  
 Nombres: Carla Valeria  
 Nacido/a el: 01 de Junio de 1992  
 En el Partido/Dpto: Rio Grande  
 Provincia: Tierra del Fuego  
 Of. Secc. U418 Tomo 2e Acta 455 Folio 214

*mu.*





Prof. Dr. Edmundo A. Falcone  
PROFESOR ADJUNTO



Certifico que los niños  
Magza Carla de 2 años  
presente en fin de  
de Down.

Prof. Dr. EDMUNDO A. FALCONE  
PROFESOR ADJUNTO U.N.C.  
NEUROLOGO  
M. P. 9452 - C. E. 3450

*[Handwritten signature]*  
13-05-94

III Cátedra de Neurología y Neurocirugía de Post-Grado  
Facultad de Ciencias Médicas U.N.C.

**NEUROLOGO**

Matric. Espec. N° 3450 - M.P. 9452

Enfermedades del Sistema Nervioso y Neuromuscular  
Ex-Médico Residente en la Clinique Neurologique de Hospices Civils  
de Strasbourg - Francia  
Miembro de la Sociedad Argentina de Neurología  
Miembro de la Soc. Argentina de Neurofisiología y Electroencefalografía  
Electroencefalografía - Electromiografía - Nistagmografía

Buenos Aires 383

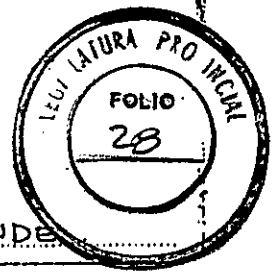
TEL. 23493

5800 Río Cuarto



*sm*





Escuela N° 2 "ESPECIAL"

Localidad... RIO GRANDE

Asignación por Escolaridad

Conste por la presente, que la niña/a MAZZA CARLA VALERIA  
curso actualmente el Gab. Materno grado del INFANTIL 2do Ciclo  
turno MAÑANA en la ESCUELA N° 2 "ESPECIAL"

Se extiende la presente constancia a pedido del Sra. LEHOS, CLAUDIA V.  
a efectos de acreditar su derecho a percibir la asignación por escolaridad primaria.

Río Grande 02 de marzo de 1994

SELLO

Prof. MARGARITA A. ROSTAN  
DIRECTORA INTERNA  
Esc. N° 2 "ESPECIAL"

Jan.


**TRIPLICADO**

**REGISTRO NACIONAL DE IDENTIDAD DE:**  
**0.8**  
**281**

**LE MOS**  
 Apellidos  
**Claudia Verónica**  
 Nombres

Clase 1968N° 20.444.856 0

**EFEMERIDO**



Impresión dígito  
pulg. derecho

Firma del interesado

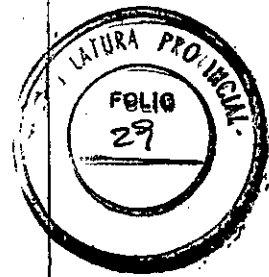
-2-

**FECHA DE NACIM.:** 05/08/1968  
**LOC.:** MENDOZA  
**PART/DPTO:** CAPITAL  
**PROVINCIA:** MENDOZA  
**DOMICILIO:**

**33 ORIENTALES Y MENDOZA S/N**  
**LOC.:** BUENOS AIRES  
**PART/DPTO:** SAN ISIDRO  
**PROVINCIA:** BUENOS AIRES  
**FECHA IDENTIFIC.:** 05/12/85  
**EMISION:** 28/06/89 OF.: 0281

Sello y firma

**ERNESTINA HONDURIN**



**CAMBIOS DE DOMICILIO**

Calle Arturo Illia 567  
Ed. 52-12 P- Dto N° 3  
 Ciudad o Pueblo San Pedro Grande  
 Part. o Depto. San Pedro Grande  
 Provincia Tierra del Fuego  
 Of. Ident. 11718  
 Fecha 08-02-93

Sello y firma

-6-

**PARA USAR EXCLUSIVAMENTE  
 POR AUTORIDAD MILITAR**

3  
2  
0  
0  
9

**ANTECEDENTES MILITARES**

a) Reconocimiento médico  
 Clase ..... D.M. ....  
 N° Sorteo ..... Fecha .....

Resultado .....

Sello y firma Jefe

-7-



DUPLICADO

EL POSEEDOR DE ESTE DOCUMENTO CUMPLE LOS 16 AÑOS, EL DIA:

- Sello	Firma Jefe Of. Secc.

La presentación del documento nacional de identidad, expedido por el Registro Nacional de las Personas, será obligatoria en todas las circunstancias en que sea necesario probar la identidad de las personas comprendidas en esta Ley, sin que pueda ser suplido por ningún otro documento de identidad, cualquiera fuere su naturaleza y origen.

Art. 13 - Ley 17.671.

Todas las personas de existencia visible o sus representantes legales, comprendidas en la presente Ley, están obligados a comunicar en las oficinas seccionales, consulares o que se habiliten como tales, el "cambio de domicilio", dentro de los treinta días de haberse producido la novedad.

Art. 47 - Ley 17.671.

1/10/93

77/93 JCH

11407500

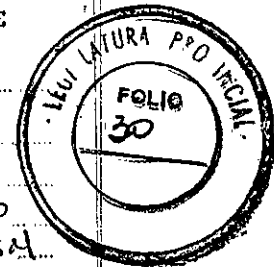
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DE:

MAZKA

Apellidos (si es mujer el de soltera)

Carlos Daniel

Nombres



Nº 11627546

VARON | MUJER | D. M. SA

que no corresponda)



Impresión dígito

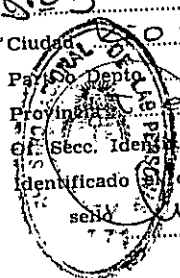
Firma Autorizado

DUPLICADO

Nacido/a el 15 de diciembre  
 de 19... en Capital Federal  
 Part. o Depto. ....  
 Provincia .....  
 Nación Argentina  
 C. I. Nº .....  
 Expedida por .....

DOMICILIO

Calle Arturo Illia  
 803 Nº 507  
 Ciudad Puerto Grande  
 País Depto.  
 Provincia Tierra del Fuego  
 Of. Secc. Ident. 1718  
 Identificado el día 8/1/93



FRATILDE SERRERO  
 -BZIC- DOCUMENTACION

11407500

PARA NATURALIZADOS ARGENTINOS

Naturalizado/a el ..... de .....

de 19.....

Certificado de ciudadanía expedido por el

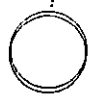
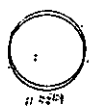
Juzgado .....

Secretaría Nº .....

sello

Firma

-3-

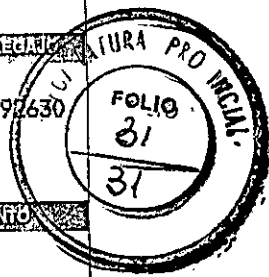


JCH

SONTEC S.A.  
FINOCCHIO 1150

9420 RIO GRANDE

RECIBO  
DE REMUNERACIONES.



MES	AÑO	PERIODO	NOMBRE	SUELDO	JORNAL	REGIMEN
04	94		LEMONS CLAUDIA VERONICA	971,55		
FECHA INGRESO	18/01/93	NRO. AFIL. JUBILACION		CATEGORIA	OPERARIO CALIFICADO	

CODIGO	CONCEPTO	UNIDADES	TOTAL HABERES	TOTAL DESCUENTO
141	SALARIO BASICO CONV.	29,89	370,89	
153	SUPLEMENTO	29,89	641,64	
154	A CTA. FUT. AUMENTOS	29,89	5,53	
163	PERMISOS PAGOS	0,11	3,56	
245	ANTIGUEDAD		9,72	
247	ASIGNACION ESPECIAL GUARDERIA	1,00	130,00	
401	SALARIO HIJO	2,00	160,00	
404	SALARIO ESCOLARIDAD PRIMARIA	1,00	12,00	
501	JUBILACION (INDUSTRIA)			111,13-
503	LEY 19.032			33,34-
504	OBRA SOCIAL 3% U.O.M.R.A.			33,34-
526	CUOTA SIND. U.O.M.R.A.			27,78-
534	SEGURO DE VIDA Y SEPELIO			1,98-
539	ANTICIPOS VARIOS			34,00-
546	CUOTA FOPAM			159,00-
547	CUOTA FIJA FOPAM			7,00-

BAS/CONV DE ACUERDO A ESCALAS VIG. ADIC. OTORGADOS INDEFINITOS EN ADIC. EMPRESA A CTA. FUT AUMENTOS POR DTO Y/O ACT. CONVIENTO

INDUS	PERIODO	FECHA DE DEPÓSITO	BANCO	LUG. PAGN	TOTAL HABERES	TOTAL DESCUENTOS
INDUS	03/94	11/04/94	SANTA CRUZ	R. GRANDE	1.283,27	407,57-
EFFECTIVO (CAMBIO)					5/05/94	875,70
					FECHA DE PAGO	NETO PAGADO

OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO CON 70 CTS \*\*\*\*\*  
 IMPORTE EN LETRAS (NETO PAGADO) \*\*\*\*\*

*[Signature]*  
**SONTEC S.A.**  
 MORNAN E. QUANZIRO

DUPLICADO PARA EL EMPLEADO

*sm.*

ALFAGRAFICA S.A. - Tel. Fax 88-8161