

LA JUNTA MEDICA ZONA SANITARIA V CERTIFICA QUE:

..... Dolmino Manuel Gonzalez DNI: 10.290922

Se encuentra enfermo y necesita reposo y atención de su familia por el termino de:

..... 10 dias a partir de 21

..... ASML de 2025

A solicitud de su hijo: Manuel Muelen Gonzalez

Y para solicitar licencia por atención familiar, se expide el presente certificado.

Art.: 48

Ley.: 3870

Inc. h)

Chamical, ... 21 de ASML de 2025 -

[Signature]
Dra. Noelia I. Nieva
C.O. de Clinica Medica
Medicina interna
M.P. 2971 - M.P. 42207