



## CERTIFICADO

Por medio de la presente certifico que: .....

DNI N° ..... se desempeña como JUGADOR / JUGADORA en San Pablo,  
ubicado en San Martín 1425 de Luján de Cuyo, los días ..... en  
horario de .....

Realizando actividades de entrenamiento deportivo, actividad autorizada por la Provincia de  
Mendoza, según resolución N° 1047 de fecha 09 de junio de 2020 del Ministerio de Salud,  
Desarrollo Social y Deportes

Se extiende el presente certificado en Luján de Cuyo a los 18 días del mes de junio de 2020, para  
ser presentado ante las autoridades que lo soliciten.

**FERNANDO CICILOTTO**  
**Coordinador Deportes**  
**EDSP**



## CERTIFICADO

Por medio de la presente certifico que: .....

DNI N° ..... se desempeña como JUGADOR / JUGADORA en San Pablo, ubicado en San Martín 1425 de Luján de Cuyo, los días ..... en horario de .....

Realizando actividades de entrenamiento deportivo, actividad autorizada por la Provincia de Mendoza, según resolución N° 1047 de fecha 09 de junio de 2020 del Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes

Se extiende el presente certificado en Luján de Cuyo a los 18 días del mes de junio de 2020, para ser presentado ante las autoridades que lo soliciten.

**MARCHESSI, Belén**  
**Coordinador Deportes**  
**EDSP**