

*Territorio Nacional de la Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas del Atlántico Sur*

HONORABLE LEGISLATURA  
*Presidente*

VISTO La Resolución N° 369/89, del 14 de Noviembre del corriente año, de ésta Presidencia, por la cual se autorizó la emisión de un pasaje vía aérea, por los tramos RGA-/BUE-RGA, por AUSTRAL Líneas Aéreas, a nombre del Secretario Legislativo de la Honorable Cámara; Y

CONSIDERANDO

Que el Señor Secretario Legislativo, debe trasladarse a la Capital Federal, desde la Ciudad de Ushuaia, por razones de fuerza mayor.

POR ELLO:

EL PRESIDENTE DE LA HONORABLE LEGISLATURA TERRITORIAL  
R E S U E L V E

ARTICULO 1°.- ACREDITESE de la Cta. Cte. N° 0962520 de Austral Líneas Aéreas, la orden de pasaje N° 07/89 de la H.L.T., por los tramos mencionados, y EMITASE un pasaje vía aérea por Aerolíneas Argentinas por los tramos USH-BUE-USH, a nombre del Señor Secretario Legislativo, Dn. José María MARTIN.

ARTICULO 2°.- Desaféctese la erogación ocasionada mediante Resolución N° 369/89 - Presidencia, imputada a la partida presupuestaria correspondiente.

ARTICULO 3°.- El gasto que demande la erogación ocasionada por la presente Resolución, debe ser imputado a la Partida Presupuestaria correspondiente al Ejercicio 1989.

ARTICULO 4°.- Comuníquese a la Secretaría Administrativa, Cumplido, Archívese.

RESOLUCION DE PRESIDENCIA N° 403 /89.-

USHUAIA, 04 DIC 1989  
ES COPIA FIEL

*[Firma]*  
DIRECTORA  
CEREMONIAL Y PROTOCOLO  
HONORABLE LEGISLATURA TERRITORIAL

MOYANO

Nº 17

CUENTA CORRIENTE Nº 09062520

Orden pasaje/carga Nº \_\_\_\_\_

Ushuaia, 14 NOVIEMBRE 1989

Sr. Gerente Austral  
Sucursal Río Grande

Solicito se sirva extender a la orden de JOSE

MARIA MARTIN Documento(LE/LC/DNI/CI Nº) \_\_\_\_\_

un pasaje de IDA/VUELTA (uno) para el tramo RIO GRANDE - BUENOS  
AIRES RIO GRANDE

Acordado mediante Resolución Nº 369/P. Expte. \_\_\_\_\_

Saludo a Ud. atentamente.

Firma autorizada

ELENA MONTIEL  
A/V. Intendencia de Ushuaia

Billete/s Nº \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Importe \_\_\_\_\_

Recibí orden de Pasaje/Carga Nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Beneficiario