Las y los abajo firmantes, apoyamos al tratamiento de los Expedientes por medio de los cuales se reconoce el derecho a la Identidad a personas travestis, transexuales y transgénero, así como se garantiza la salud integral de las mismas, a la vez que expresamos nuestro acompañamiento a la Federación Argentina de Lesbianas, Gays, Bisexuales y Trans y la Asociación Travestis, Transexuales y Transgénero de Argentina en su lucha por una sociedad sin discriminación, por un país para todos y todas.

Nro.	Nombre y Apellido	Domicilio	mail	DNI	Firmas