

# CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Provincia de San Juan

00129490

RESERVADO PARA EL REGISTRO CIVIL

El suscripto Dr. DE LA UGA CARA CERTIFICA que Don LOPEZ  
MARIA ANTONIA Domiciliado en: SAN JUAN calle: DE LA UGA  
 N° 644 del Departamento en: CAPITAL de: 37  
 años de edad L.E./L.C./D.N.I. N°: AO 350 055  
 Cédula de Identidad N°: ..... Expedida por la Policia de: .....  
 de nacionalidad: ARGENTINA Hijo de don: LOPEZ SEGUNDO  
 de doña: RODRIGUEZ ELISA ha fallecido por:  
CAUSA NATURAL  
 el día: 27 del mes de: ABRIL del 20 75 a las horas 18  
 lo que consta por: HABER ASISTIDO  
 Dirección donde se produjo el fallecimiento: AV. LIBERTAD 404 SAN JUAN  
 OTORGADO EN: SAN JUAN del 20 75  
 A: 27 días del mes de: ABRIL

FIRMA DEL MEDICO

## DATOS DEL MEDICO

APELLIDO Y NOMBRES: DE LA UGA CARA  
 DOMICILIO: Calle: AV. LIBERTAD 404 N°: 5404 Teléfono N°: 2644324  
 matrícula Profesional N°: 5368 Folio: ..... Tomo: .....  
 Acta N°: ..... Folio: ..... Tomo N°: .....

Qual es el máximo de instrucción que alcanzó (marcar en el Sistema Educativo (S.E) que corresponda, una sola casilla)

Haber asistido

☒

S.E. Reformado

Incompleto

Completo

S.E. No reformado

Incompleto

Completo