

Acta N°

Folio N°

Tomo N°

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

(RESERVADO PARA EL REGISTRO CIVIL)

El suscripto Dr.: Alvarez Rocio MarisolCERTIFICA que don Ramirez Omar Benito de sexo M Estado Civil Cesado
Nombre del Cónyuge: Robina Ramon Marcela Profesión del Fallecido: Abogado
domiciliado en: San Nicolas Calle: 1° PuertoN° 5/12 del Departamento: Cañonel Felipe Varela de la Provincia de: La Rioja
de: 65 años de edad - L.E. / L.C. / (D.N.I. N° 13.812.519)
Cédula Identidad N° 13.812.519 Expedida por la Policía de:de nacionalidad Argentino Hijo de: y de doña: ha fallecido por: paro cardíaco respiratorio
en (lugar fallecimiento) Sanctuario Riojael día 13 del mes de: Abril de 2025 a las horas 18:30
lo que consta por haberle Asistido

(Haberle asistido o reconocido el cadáver)

OTORGADO EN: Fernando Quiroga 1117a los 13 días del mes de Abril de 2025FIRMA DEL MEDICO
SELLO ACLARATORIODra. Alvarez Rocio
CLÍNICA MEDICA
42-3201

DATOS DEL MEDICO

APELLIDO Y NOMBRES: Alvarez RocioDOMICILIO: Calle Fernando Quiroga N°: 1117 Teléfono N°: MATRICULA PROFESIONAL N°: 3201 FOLIO: TOMO:

1000 518 4 122001