

Acta N°

Folio N°

Tomo N°

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

(RESERVADO PARA EL REGISTRO CIVIL)

El suscripto Dr.: Medina, Pablo
 CERTIFICA que don Pinto, Jorge Marcelo de sexo masculino Estado Civil casado
 Nombre del Cónyuge: _____ Profesión del Fallecido: Libre
 domiciliado en: Chilecito Calle: Asturo Illia
 N° 247 del Departamento: Chilecito de la Provincia de: La Rioja
 de: 31 años de edad - L.E. / L.C. // D.N.I. N° 4.433.012
 Cédula Identidad N° _____ Expedida por la Policía de: _____
 de nacionalidad Argentina Hijo de: Francisco Pinto y de doña: Silvia Martina
 ha fallecido por: PC
 en (lugar fallecimiento) UTI Clínica Privada
 el día 19 del mes de: Marzo de 200 24, a las horas 11 h
 lo que consta por Hu Scribe ASISTE

(Haberla asistido o reconocido el cadáver)

OTORGADO EN: Chilecito la Rioja
 a los 19 días del mes de Marzo de 200 25

 FIRMA DEL MEDICO
 SELLO ACREDITATORIO

DATOS DEL MEDICO

APELLIDO Y NOMBRES: Medina Pablo Horacio
 DOMICILIO: Calle 1, Pinto N°: 255 Teléfono N°:
 MATRICULA PROFESIONAL N°: 1826 FOLIO: _____ TOMO: _____