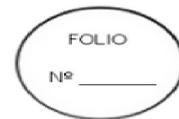




**Juzgado de Instrucción N- 3 -  
San Vicente  
SECRETARÍA UNO**



OFICIO N° 25011349 .-

SAN VICENTE, Mnes.27 de Mayo de 2024.-

**A LA SRA. JEFA A CARGO  
DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS  
DELEGACIÓN SAN VICENTE - MISIONES  
SU DESPACHO:**

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., por disposición de S.S., el señor Juez de Instrucción N° 3, Dr. Gerardo Alberto Casco, titular del Juzgado de Instrucción N° 3, la Quinta Circunscripción Judicial de la Provincia de Misiones, sito en la Calle Democracia, Esquina Ricardo Balbín, 1º Piso de la localidad de San Vicente, Mnes, en los autos caratulados: "**EXPTE. N° 27057/2022 VIVEIROS, REGINA REVERDITO S/ HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRANSITO. SUM. 34/22 COM. PRIMERA SAN VICENTE.-**", que se tramita por ante este Juzgado de Instrucción N° 3, Secretaría N° 1, e- mail: [juzgadoinstruccion3.sanvicente@jurmisiones.gov.ar](mailto:juzgadoinstruccion3.sanvicente@jurmisiones.gov.ar), con el objeto de solicitarle, atento a lo determinado por el Art 70 de la Ley 26.413, se inscriba la Defunción de quien en vida fuera **Rosa VILLALBA, D.N.I. N° 18.683.392**, nacida el día 20/09/1956 y fecha de defunción 26/01/2022, a las 23:30 horas, conforme al Certificado de Defunción y Informe Estadístico de Defunción expedido por el Dr. Raúl Andrés PEÑALVA..-

Digitally signed by SCHINKE Alvaro  
Date: 2024.05.27 10:59:57 AMT  
Reason: Poder Judicial de Misiones  
Location: Secretaría de Tecnología  
Informática

Como recaudo legal transcribo lo dispuesto en autos que en sus partes, dice: "San Vicente, 27 de Mayo de 2024.- Oficiese:- Fdo. Dr. Gerardo Albero Casco, Juez de Instrucción N° 3, ante mí secretaria autorizante Secretaria N°1".-

Saludo a Usted muy atentamente.-



REGISTRO PROVINCIAL  
DE LAS PERSONAS

2024 - "Año de la digitalización y simplificación administrativa, de las startups, de la inteligencia artificial, del desarrollo de la ciudadanía digital y de la salud mental"

POSADAS, 29 de Mayo del 2024

**REFERENCIA: EXPTE 27057/2022 VIVEIROS, REGINA REVERDITO S/ HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRANSITO. SUM. 34/22 COM. PRIMERA SAN VICENTE JUZGADO INTERVINIENTE S/D.-**

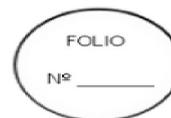
Tengo el Honor de Dirigirme a V.S. a los fines de solicitar el oficio judicial con la debida transcripción de la parte resolutive debido al tiempo transcurrido y certificado de defunción con firma digital del secretario del juzgado, a su vez se hace saber que se debe presentar el DNI para darlo de baja en nuestro registro para dar cumplimiento a lo solicitado

Dios guarde a V.S.-

**GOMEZ** Firmado digitalmente por  
**Mikaela** GOMEZ Mikaela  
**Elizabeth** Elizabeth  
Fecha: 2024.05.29  
09:22:52 -03'00'



Juzgado de Instrucción N- 3 -  
San Vicente  
SECRETARÍA UNO



OFICIO N° 25046636 .-

SAN VICENTE, Mnes.29 de Mayo de 2024.-

**A LA SRA. JEFA A CARGO**

**DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**

**DELEGACIÓN SAN VICENTE - MISIONES**

**SU DESPACHO:**

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., por disposición de S.S., el señor Juez de Instrucción N° 3, Dr. Gerardo Alberto Casco, titular del Juzgado de Instrucción N° 3, la Quinta Circunscripción Judicial de la Provincia de Misiones, sito sito en la Calle Democracia, Esquina Ricardo Balbín, 1° Piso de la localidad de San Vicente, Mnes, en los autos caratulados: **"EXPTE. N° 27057/2022 VIVEIROS, REGINA REVERDITO S/ HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRANSITO. SUM. 34/22 COM. PRIMERA SAN VICENTE.-"**, que se tramita por ante este Juzgado de Instrucción N° 3, Secretaría N° 1, e- mail: [juzgadoinstruccion3.sanvicente@jusmisiones.gov.ar](mailto:juzgadoinstruccion3.sanvicente@jusmisiones.gov.ar), con el objeto de solicitarle, atento a lo determinado por el Art 70 de la Ley 26.413, se inscriba la Defunción de quien en vida fuera Rosa VILLALBA, D.N.I. N° 18.683.392, nacida el día 20/09/1956 y fecha de defunción 26/01/2022, a las 23:30 horas, conforme al Certificado de Defunción y Informe Estadístico de Defunción expedido por el Dr. Raúl Andrés PEÑALVA..-

Asimismo, se le hace conocer la resolución recaída en autos y que transcrita en su parte pertinente dice: *"San Vicente, Misiones, 27 de Mayo de 2024.- **AUTOS Y VISTOS ... Y CONSIDERANDO: ... RESUELVO: 1.- ORDENAR la INSCRIPCIÓN de la Defunción de Rosa VILLALBA, D.N.I. N° 18.683.392, cuyo deceso se produjo en fecha 26/01/2022, en la ciudad de San Vicente, Mnes., y según las***

*conclusiones efectuadas por el el Médico de Guardia del Hospital local de la ciudad de San Vicente, Mnes. Andrés Marecos, Matricula Profesional 5096, considera que "...El deceso es vinculante a un Accidente de Tránsito. Tec. grave. Paro cardíaco, con laceraciones en región occipital, traumatismo de cráneo grave, trauma Torácico grave. Hematoma Toracoabdominal izquierdo, posible fractura de brazo izquierdo y fractura pierna izquierda no desplazada... Debiendo OFICIARSE a la Sra Directora General del Registro Provincial de las Personas, a fin de solicitarle la Inscripción de la Defunción del menor nombrado precedentemente en fecha 26/01/2022 y una vez efectuada dicha inscripción, el Registro deberá remitir a estos estrados el Acta de Defunción de la Señora, a los fines de ser agregado a la presente causa. - II.- Notifíquese digitalmente. Oficiese.-"-*

Como recaudo legal transcribo lo dispuesto en autos que en sus partes, dice: "San Vicente, 29 de Mayo de 2024.- Oficiese:- Fdo. Dr. Gerardo Albero Casco, Juez de Instrucción N° 3, ante mí secretaria autorizante Secretaria N°1".-

Saludo a Usted muy atentamente.-

Digitally signed by SCHENKE Alexa  
Verónica  
Date: 2024.05.30 07:52:58 ART  
Version: 1.0.0  
Location: Poder Judicial de Montevideo  
Organization: Secretaria de Tecnología  
Informática

0100 ROSITA

Provincia de Misiones  
Ministerio de Salud Pública  
Programa Nacional de Estadística

HOSPITAL PUBLICO NIVEL III  
SAN VICENTE  
SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA

Formulario de Entrega Gratuita

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN INTERNACION

Fecha de Inscripción: Día Mes Año  
TOMO FOLIO ACTA

DEPARTAMENTO REGISTRO CIVIL DE NUMERO

CERTIFICO que Don/ña N. ROSITA Varón  Mujer   
D.N.I./L.C./C.I. SE 16000 Domiciliado/a en calle SE 16000 Nº 16000  
Localidad SE 16000 Provincia de 16000 de 16000 Años de edad, Nacido el 26 de ENERO de 2002 a las 23:30 horas en: SAN VICENTE  
en SE 16000 Estado Civil (1) SE 16000 Nacionalidad SE 16000 Profesión u ocupación SE 16000  
Ha fallecido de: Enfermedad  Muerte Violenta  El Día 26 de ENERO de 2002 a las 23:30 horas en: SAN VICENTE

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que le produjo la muerte? Si 1  No 2  Lo atendió el médico que suscribe Si 1  No 2

Causa de la defunción a) paro cardiaco b) politraumático  
Lugar donde ocurrió el hecho: hospital San Vicente

PROFESIONAL CERTIFICANTE  
Nombre y Apellido Rafael José Paul Avances Matricula Profesional Nº 160378  
Domicilio Profesional: Calle DUPAC AMARU Nº 1800 Dto. San Vicente Piso 1  
Localidad San Vicente - Misiones Teléfonos 03755 460590

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:  
Lugar: SAN VICENTE - MISIONES  
Fecha: 27 de ENERO de 2002  
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO  
Rafael Andrés Peña  
MEDICO  
M.P. 160378  
ANEXO 144234

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

(1) Llenar este ítem solamente si presenta LIBRETA DE FAMILIA

27/01/22 y falleció el 26/01/2022 a las 23:30 hs

HOSPITAL PUBLICO NIVEL III  
SAN VICENTE  
INTERNACION  
SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA

# SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

## SÓLO PARA FALLECIDOS DE 14 AÑOS Y MÁS

### DATOS DEL FALLECIDO

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

• Nunca asistió	01	<input type="checkbox"/>
• S.E. No reformado	Incompleto	Completo
- Primario	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>
- Secundario	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>
Superior o universitario	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>
S.E. Reformado	Incompleto	Completo
- Ciclos EGB (1ro. y 2do.)	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
- Ciclo EGB 3ro.	13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
- Polimodal	15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>

19. Cuál era su situación laboral?

• Trabajaba o estaba de licencia	1	<input checked="" type="checkbox"/>
• No trabajaba	2	<input type="checkbox"/>
- Buscaba trabajo	2	<input type="checkbox"/>
- No buscaba trabajo	3	<input type="checkbox"/>

20. Cuál era su ocupación habitual?

REGIDOR

No Usar

## SÓLO PARA LOS FALLECIDOS MENORES DE 14 AÑOS (Incluyendo a los menores de 1 año)

### DATOS DE LA MADRE AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO

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

• Nunca asistió	01	<input type="checkbox"/>
• S.E. No reformado	Incompleto	Completo
- Primario	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>
- Secundario	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>
Superior o universitario	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>
S.E. Reformado	Incompleto	Completo
- Ciclos EGB (1ro. y 2do.)	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
- Ciclo EGB 3ro.	13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
- Polimodal	15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>

22. Cuál es su edad? (años cumplidos)

• Años

23. La madre convive en pareja? (ya sea casada o en unión de hecho)

Sí  No

Si = 1  → Responder Preg. 24, 25 y 26

No = 2  → Pasar a Preg. 23 y 25 y responderlas con los datos de la madre exclusivamente

### DATOS DEL PADRE (si corresponde) AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO

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

• Nunca asistió	01	<input type="checkbox"/>
• S.E. No reformado	Incompleto	Completo
- Primario	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>
- Secundario	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>
Superior o universitario	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>
S.E. Reformado	Incompleto	Completo
- Ciclos EGB (1ro. y 2do.)	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
- Ciclo EGB 3ro.	13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
- Polimodal	15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>

### DATOS DEL PADRE/MADRE (tachar lo que no corresponda) AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO

25. Cuál era su situación laboral?

• Trabaja o está de licencia	1	<input type="checkbox"/>
• No trabaja	2	<input type="checkbox"/>
- Busca trabajo	2	<input type="checkbox"/>
- No busca trabajo	3	<input type="checkbox"/>

26. Cuál es su ocupación habitual?

No Usar

## COMPLETAR EN CASO DE SER MENOR DE 1 AÑO (Sólo para fallecidos que no tienen un año cumplido)

### DATOS PARA SER LLENADOS PREFERENTEMENTE POR EL MÉDICO

27. Cuál fue el peso del niño al nacer?

• gramos

28. Cuál fue su peso al morir?

• gramos

29. Nació de un embarazo...

• Simple 1  → ir a pregunta siguiente

• Múltiple 2  → el que produjo:  niños vivos, y  defunciones fetales

30. Cuántas semanas completas duró la gestación?

• semanas completas

31. En qué fecha comenzó la última menstruación normal previa al embarazo de este niño?

Día  Mes  Año

32. Contando hasta el de este niño, inclusive, cuántos embarazos tuvo la madre?

• embarazos

33. Entre todos estos embarazos, cuántos hijos nacidos vivos tuvo?

• y cuántas defunciones fetales?

### PERSONA QUE CUMPLIMENTÓ EL INFORME

Médico 1  Apellido y nombre RENANA Just Raul A. Matricula Profesional N° 1403878 Firma [Firma]

Otro 2  Profesional: Calle TUPAC AMARU No. 1800 Raul Andrés Penabaz Jorja MEDICO

Localidad: SAN VICENTE MINER Teléfono: 3257 460590 MESA 144280

# SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES



144



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

NACIMIENTO

II 687 1986  
TOMO ACTA AÑO

En San Vicente Dpto. Guaraní - Pcia de Misiones  
República Argentina, a ocho de octubre  
de 1986. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el Nacimiento de  
Rosa D. N. I. N° 18683392

VILLALBA  
Rosa

Sexo femenino nacido el 20 de septiembre de 1956  
a las horas, en San Vicente Misiones

Hijo de Doc. Ident.  
y de Doc. Ident.

Apellido VILLALBA

Según certificado de Presunta Edad y Declaración de testigos

Declarante Rosa VILLALBA Doc. Ident. en trámite

Domicilio San Vicente Km 1265 Obra en virtud de su Interés

Inscripta bajo Ley Amnistía N° 2313 Ley de elocación firmada

conmigo Lo Declarante y testigos Don Juan CAROZZO - D.N.I.

7.546320 y Don David ORESTES - D.N.I. 7.461.964 - hábiles

20/09/86 DON CAROZZO DAVID ORESTES



ARANCELADO  
Ley XXII - N° 25  
Añadida Ley 13262

CERTIFICO: Que el presente documento es copia fiel de su original, obrante en el libro respectivo, archivado en esta Dependencia del Registro Provincial de las Personas de las Provincias de Misiones. 15-11-86  
Corresponde a la Tasa Art. 64 Punto Inciso de la Ley XXII N° 25

INTERVIENE DELEGACION  
3098  
SAN VICENTE  
MISIONES



ALO DANIELA ESTEFANI  
Firma Autorizada  
Registro Provincial de las Personas

En la ciudad de Posadas, Capital de la Provincia de Misiones/a los <sup>07</sup>.....  
del mes de Junio..... de 20 24....., ante mí, Jefe del Dpto. Jurídico

y Legalizaciones del Registro Provincial de las Personas, se registra el Expte.  
Nº 1992-1-24 oficio Nº 25046636 de fecha 29 de  
mayo..... bajo el nº 11899 Fº 137

en Expte Nº 27057/2022 VIVIPROS REGIOS  
REVERDITO S/ Homicidio Culposo en  
Accidente de Trabajo SUM 34/22 P.M. S.V.

de cuyo contenido doy fé. Referencia archivo: Libro nº 08 Folio 24 Año 2024

Trámite.....

VIVIANA C. R. CASTILLO  
Jefe Dpto. Jurídico  
Registro Provincial de las Personas



Registro Provincial de las Personas

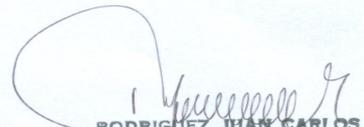
# REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
9	1637	2024

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO  
 República Argentina, a Doce de Junio  
 de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de VILLALBA Rosa  
 Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA  
 estado N/D  
 profesión \_\_\_\_\_ Doc. Ident DNI: 18683392  
 Domicilio \_\_\_\_\_  
 Hijo de: \_\_\_\_\_  
 y de: \_\_\_\_\_  
 Nacido en San Vicente - Misiones el 20 de Septiembre de 1956  
 Ocurrida en: Hospital San Vicente - Misiones  
 El 26 de Enero de 2022, a las 23:30 horas  
 Causa de la Defunción: Paro Cardíaco - Politraumatismo  
 Certificado Médico: MEDICO JOST RAUL ANDRES PEÑALVA  
 Era cónyuge de: \_\_\_\_\_  
 Declarante: \_\_\_\_\_ Doc. Ident: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Obra en Virtud de OFICIO N° 25046636.EXPTE. N° 27057/2022 de fecha 29 de Mayo de 2024. Venido del Juzgado de Instrucción N° 3, Secretaría N° 1 de la Quinta Circunscripción Judicial de San Vicente - Misiones. Fdo. Dr. Gerardo Alberto CASCO, Juez. Fdo. Dra. Alexa Yanina SCHÜNKE, Secretaria. Ref. Expte. N° 1792 - J - 2024  
R.P.P.



  
**RODRIGUEZ JUAN CARLOS**  
 Delegado Titular  
 Registro Provincial de las Personas