

OFICIO N° : 75

OBERA, Misiones, 12 de enero de 2023.

SEÑOR DIRECTOR
REGISTRO DE LAS PERSONAS
PROVINCIA DE MISIONES

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. por disposición de S.Sa., en los autos caratulados "Expte. N° 136844/2022 RODRIGUEZ GERMAN ALBERTO S/ HOMICIDIO", del Registro de este Juzgado de Instrucción N.º Dos, Secretaría N.º 1 de la ciudad de Oberá, Misiones, sito en calle Chacabuco y Perú, con el objeto de hacerle saber que en los autos de referencia se ha dictado la providencia que dice " Oberá Misiones, 12 de enero del 2023, Atento a las constancias, ordénese al Registro Provincial de las Personas a que proceda a la inscripción de la defunción de LASCH ARNOLDO JOSE, DNI 16.002.460, luego de haberse realizado todos los estudios y exámenes de rigor. Posteriormente remita a estos estrados una copia certificada del Acta de Defunción pertinente. Fdo. Dr. HORACIO HERIBERTO ALARCON, Juez de Instrucción N.º 2, Dr JORGE OSCAR MELNIK, Secretario. Por lo que deberá obrar en consecuencia.-

Saludo a Ud. muy atentamente.-

TG.

+ hb

JORGE OSCAR MELNIK
SECRETARIO



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, 27 de marzo de 2024.-

SR/A. SECRETARIO/A
JUZGADO DE FAMILIA N° 2
DE LA 2° CIRCUNSC. JUDICIAL
OBERA - MISIONES
S / D

Nota N° 479 / 2024.-

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en respuesta a Vuestro **Oficio N° 75/2023** de fecha 12 de enero de 2023, ingresado a este Organismo en fecha 12 de marzo de 2024, librado en autos caratulados **"EXPTE. N° 136844/2022 RODRIGUEZ GERMAN ALBERTO S/ HOMICIDIO"**, solicitándole que previo a dar cumplimiento a lo ordenado, remitan a esta Dirección General Oficio Original con la transcripción íntegra de la Sentencia de S.S., atento al tiempo transcurrido y lo previsto por el artículo 60, 63, 80 y consecuentes de la Ley 26413 y Disposición Interna de este Registro N° 1660/2020, en formato pdf con la correspondiente firma digital del Sr. Juez o Sr. Secretario intervinientes en la causa vía Siged o Zimbra a nuestras direcciones habilitadas para tales fines.-

Sin otro particular, saludo a usted atentamente.-

CASTILLO
Viviana
Cristina Raquel

Firmado digitalmente
por CASTILLO Viviana
Cristina Raquel
Fecha: 2024.03.27
11:15:26 -03'00'

SÓLO PARA FALLECIDOS
DATOS DEL FALLECIDO

Nunca asistió	01	☐				
S.E. No reformado	Incompleto	Completo				
-- Primario	02	☐	03	☐		
-- Secundario	04	☐	05	☐		
			06	☐		
Superior o universitario	06	☐	07	☐		

S.E. Reformado	Incompleto	Completo		
-- Ciclos EGB (1ro. y 2do.)	11	☐	12	☐
-- Ciclo EGB 3ro.	13	☐	14	☐
-- Polimodal	15	☐	16	☐

- Trabajaba o estaba de licencia 1 ☐
- No trabajaba
 - Buscaba trabajo 2 ☐
 - No buscaba trabajo 3 ☐

no Usar

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

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

• Años

Si - 1.

No 2 ☐ → con los datos del padre exclusivamente
 Pasar a Preg 25 y 26 y responderlas
 con los datos de la madre exclusivamente

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	☐				
• S. E. No reformado	Incompleto		Completo		S. E. Reformado	
-- Primario	02	☐	03	☐	-- Ciclos EGB (1ro. y 2do.)	11 ☐ 12 ☐
-- Secundario	04	☐	05	☐	-- Ciclo EGB 3ro.	13 ☐ 14 ☐
					-- Polimodal	15 ☐ 16 ☐
• Superior o universitario	06	☐	07	☐		

25 ¿Cuál era su situación laboral?

- Trabaja o está de licencia .1 ☐
- No trabaja
 - Busca trabajo 2 ☐
 - No busca trabajo - 3 ☐

Do Your

DATOS PARA SER LLENADOS PREFERENTEMENTE POR EL MÉDICO

• Simple 1 ☐ → ir a pregunta siguiente

- Simple 1 ☐ → ir a pregunta siguiente
- Múltiple 2 ☐ → el que produjo: ☐ niños vivos, y ☐ defunciones fetales

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

- embarazos

¿Cuántas semanas completas duró la gestación?

- **semanas completas**

Entre todos estos embarazos,
cuántos hijos
nacidos vivos tuvo?

¿En qué fecha comenzó la última menstruación normal previa al

embarazo de este niño?

Día **Mes** **Año**

• Y cuántas

defunciones

fetales? ☐

Apellido y nombre LANZÓS SILVIA CAROLINA
Domicilio Profesional: Calle AV. L. N. ALEM
Localidad: POSADAS

Matrícula
Profesional N° M-03889

Firma

Médico 1 ☒

Apellido y nombre: CAROLINA

nombre _____

Domicilio
Profesorado: Calle AV. L. N. ALEM

Professional: Calle 250

Matrícula

Professional N° M-03889

№ 34

Teléfono: 4446500

Firma

—

SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO

REGISTRO CIVIL DE

NUMERO

TOMO

FOLIO

ACTA

Fecha de
Inscripción
Dia Mes Año

CERTIFICADO que Don/ña LASCH ARNOLDO JOSÉ

Varón ☒

Mujer ☐

D.N.I./L.C./C.I. 16.002.460

Domiciliado/a en calle PJE. SALTOS DEL PINDAYTÍ S/N 00 --- Nº

Localidad 25 DE MAYO

Provincia MISIONES

de 60 Años de edad, Nacido el 16 de JULIO

de 1.962

en MISIONES

Estado Civil (1)

Nacionalidad ARGENTINA

Profesión u ocupación

Ha fallecido de:

Enfermedad ☐

Muerte Violenta ☒

El Día 28 de OCTUBRE de 2022 a las 13:45 horas en: Picada el Sal

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad

SI 1 ☐

Lo atendió el médico

SI 1 ☐

o lesión que le produjo la muerte?

No 2 ☒

que suscribe

No 2 ☒

Causa de la defunción a) SHOCK HIPOVOLÉMICO

b) HERIDA POR ARMA BLANCA EN TORAX

Lugar donde ocurrió el hecho: PICADA EL SALTO - 25 DE MAYO - MISIONES

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido SILVIA CAROLINA LANZÓS

Matrícula Profesional Nº M03889

Domicilio Profesional: Calle AV. L.N. ALEM

Nº 3417

Dto.

Piso

Localidad POSADAS

Teléfonos 4446500

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: MORGUE JUDICIAL

Fecha: 29 de OCTUBRE de 2022

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

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

SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

(B) Para la Dirección de Estadísticas de Salud - Valor Estadístico

Informe Estadístico de DEFUNCIÓN

(Datos amparados por el secreto estadístico, de acuerdo con la Ley Nacional 17622)

DATOS A SER LLENADOS POR EL REGISTRO CIVIL

2	Departamento o Partido	3	Delegación o Registro Civil	Número	4	1	Fecha de inscripción	Día	Mes	Año
							TOMO	FOLIO	ACTA	

DATOS DE LA DEFUNCIÓN (Sólo para fines estadísticos y a ser llenado sólo por el médico certificante)

5	¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que le condujo a la muerte?	Sí 1 ☐	No 2 ☒	→ Pasar a Preg. 7	6	Lo atendió el médico que suscribe?	Sí 1 ☐	No 2 ☒
7	CAUSA DE LA DEFUNCIÓN							
I) Enfermedad o condición patológica que le produjo la muerte directamente.		a) SHOCK HIPOVOLÉMICO			INTERVALO APROXIMADO ENTRE EL COMIENZO DE LA ENFERMEDAD Y LA MUERTE			
Causas antecedentes. Estados morbosos, si existiera alguno que produjeron la causa arriba consignada, mencionándose en el último lugar la causa básica.		b) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE) HERIDA POR ARMA BLANCA EN TÓRAX						
		c) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE)						
II) Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o condición morbosa que la produjo.		No Usar						
8	EN CASO DE MUERTE VIOLENTA (únicamente)							
a) Indicar si fue por:		* Accidente 1 ☐		* Suicidio 2 ☐	* Homicidio 3 ☒		* Se ignora 9 ☐	
b) Cómo se produjo. Describir las circunstancias o situación en que aconteció, como por ejemplo: caída de un andamio, herido por arma de fuego, intoxicación por psicotrópico, etc. Si fue accidente de transporte indicar el tipo de vehículo y si el fallecido era peatón, conductor, acompañante, pasajero, etc.		EL OCCISO RECIBE DOS LESIONES POR ARMA BLANCA. LA HERIDA LETAL EN EL TÓRAX						
c) Lugar donde ocurrió el hecho:		PICADA EL SALTO - 25 DE MAYO - MISIONES						
9	PARA TODAS LAS MUJERES DE 10 A 59 AÑOS CUMPLIDOS	* Estuvo embarazada en los últimos doce meses?		Sí 1 ☐	No 2 ☐	Se ignora 9 ☐	* Cuál fue la fecha de terminación de ese embarazo?	
							Día	Mes
							Año	
		La muerte estuvo relacionada con:		Embarazo 1 ☐		Parto 2 ☐		Puerperio 3 ☐

DATOS DEL FALLECIDO

Apellido/s		Nombre/s		D.N.I. Nº	
LASCH		ARNOLDO JOSÉ		15.002.460	
10	Fecha de la defunción	11		Fecha de nacimiento	
Día Mes Año		Día Mes Año			
2 8 1 0 2 0 2 2		16 DE JULIO DE 1962			
12	Edad al momento del fallecimiento (escribir donde corresponda)				
* Si la edad es de 1 año cumplido o más, consignar sólo los años		Años		13	
* Si la edad es de 1 día o más, pero menor de 1 año, consignar sólo meses y días		Meses		Sexo	
* Si la edad es menor de 1 día, indicar horas y minutos		Días		Masculino 1 ☒	
		Horas		Femenino 2 ☐	
		Minutos		Indeterminado 3 ☐	
Ocurrió en...		Nombre del establecimiento:			
* Establecimiento de salud público		No Usar			
* Establecimiento privado, obra social, etc.					
* Vivienda (domicilio) particular					
* Otro lugar (hogar ancianos, vía pública, etc.)					
15	Domicilio donde se produjo: Calle y Nº / Ruta y Km.: PICADA EL SALTO				
Localidad/Paraje		Departamento o Partido		Provincia	
25 DE MAYO				MISIONES	
16	Vivia habitualmente en: Calle y Nº / Ruta y Km.: PJE. SALTOS DEL PINDAYTÍ S/N 00				
Localidad/Paraje		Departamento o Partido		País	
25 DE MAYO				MISIONES	
17	Pertenece o estaba asociado a: (si el fallecido es menor de un año completar con los datos de la madre)				
* Obra Social 1 ☐		* Plan de salud privado o mutual 2 ☐		* Ambos 3 ☐	
				* Ninguno 4 ☐	

Continúa al dorso

SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

OFICIO N° :

OBERA, Misiones, 12 de enero de 2023.

SEÑOR DIRECTOR

REGISTRO DE LAS PERSONAS

PROVINCIA DE MISIONES

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. por disposición de S.Sa., en los autos caratulados "Expte. N° 136844/2022 RODRIGUEZ GERMAN ALBERTO S/ HOMICIDIO", del Registro de este Juzgado de Instrucción N.º Dos, Secretaría N.º 1 de la ciudad de Oberá, Misiones, sito en calle Chacabuco y Perú, con el objeto de hacerle saber que en los autos de referencia se ha dictado la providencia que dice " Oberá Misiones, 12 de enero del 2023, Atento a las constancias, ordénese al Registro Provincial de las Personas a que proceda a la inscripción de la defunción de LASCH ARNOLDO JOSE, DNI 16.002.460, luego de haberse realizado todos los estudios y exámenes de rigor. Posteriormente remita a estos estrados una copia certificada del Acta de Defunción pertinente. Fdo. Dr. HORACIO HERIBERTO ALARCON, Juez de Instrucción N.º 2, Dr JORGE OSCAR MELNIK, Secretario. Por lo que deberá obrar en consecuencia.-

Saludo a Ud. muy atentamente.-

TG.

Digitally signed by MELNIK Jorge Oscar
Date: 2023.01.13 09:48:02 ART
Reason: Poder Judicial de Montevideo
Location: Secretaria de Tecnologia
Informatica

POSADAS, 20 de agosto de 2024.-

**SEÑOR/A SECRETARIO/A
JUZGADO DE INSTRUCCIÓN N° 2
DE LA 2° CIRCUNSC. JUDICIAL
OBERA - MISIONES**
S / D

Nota N° 1370 / 2024.-

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en respuesta a Vuestro **Oficio** de fecha 12 de enero de 2023, ingresado a este Organismo en el año en curso, librado en autos caratulados **"EXPTE. N° 136844/2022 RODRIGUEZ GERMAN ALBERTO S/ HOMICIDIO"**, con el fin de solicitarle nuevamente que previo a dar cumplimiento a lo ordenado, remitan a esta Dirección General Oficio Original con la transcripción íntegra de la Sentencia de S.S., atento al tiempo transcurrido y lo previsto por el artículo 60, 63, 80 y consecuentes de la Ley 26413 y Disposición Interna de este Registro N° 1660/2020.-

Sin otro particular, saludo a usted atentamente.-

CASTILLO
Viviana Cristina
Raquel

Firmado digitalmente
por CASTILLO Viviana
Cristina Raquel
Fecha: 2024.08.20
11:43:02 -03'00'

POSADAS, 01 de Octubre del 2024.-

**REFERENCIA: EXPTE 36844/2022 RODRIGUEZ GERMAN
ALBERTO S/ HOMICIDIO
JUZGADO INTERVINIENTE
S/D.-**

Tengo el Honor de Dirigirme a V.S. a los
fines de remitir Expte. cumplimentado. -

Dios guarde a V.S.-

GOMEZ
Mikaela
Elizabeth
h

Firmado
digitalmente por
GOMEZ Mikaela
Elizabeth
Fecha:
2024.10.01
07:39:54 -03'00'



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

62

Tomo	Acta	Año
3	462	2024

DEFUNCIÓN

En Oberá - OBERA
República Argentina, a Nueve de Septiembre
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de LASCH Arnoldo José
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión - Doc. Ident DNI: 16002460
Domicilio Pje. Salto Del Pindayti- 25 De Mayo- Misiones
Hijo de: -
y de: -
Nacido en Misiones el 16 de Julio de 1962
Ocurrida en: Picada El Salto- 25 De Mayo- Misiones
El 28 de Octubre de 2022, a las 13:45 horas
Causa de la Defunción: Schock Hipovolémico- Herida por arma blanca en tórax
Certificado Médico: MEDICO SILVIA CAROLINA LANZOS
Era cónyuge de: -
Declarante: - Doc. Ident: -
Domicilio: -

Obra en Virtud de Inscripto a través del Art 70- Ley 26413. Oficio Judicial N° 75/2023. Oberá Misiones, 12 de enero del 2023. Expediente N° 136844/2022, venido del Juzgado de Instrucción N° 2, Secretaría N° 1 de la Segunda Circunscripción Judicial de Misiones. Firmado por la Dr. ALARCON, Horacio Heriberto, Juez y MELNIK Jorge Oscar, Secretario.



SILVIA RAQUEL SOSA
Delegada Ejecutiva
Registro Provincial de las Personas

36f3h5Q83dha8412aa8r80561e0aa864