

San Vicente Misiones 20 FEB. 2024

OFICIO N° 76/2024

**REGISTRO PÚBLICO DE LAS PERSONAS
MISIONES**

Me dirijo a usted por disposición del Sr. Juez de Primera Instancia en lo Civil, Comercial, Laboral y Familia, Secretaría N° 2, con asiento en calles Juan XXIII y R. Balbín, de la Ciudad de San Vicente, Quinta Circunscripción Judicial de la Provincia de Misiones, en los autos caratulados "EXPTE. N° 81701/2023 SAMAÑUK CESAR S/ SUCESION AB- INTESTATO", a fin de que inscriba la defunción de CESAR SAMAÑUK, D.N.I. N° 7.556.624 Nacido el 18 del mes de Diciembre del año 1941, sexo: Masculino, de 82 años de edad, de nacionalidad Argentino, domiciliado realmente en Km 40, Ruta Provincial N.º 13, San Vicente, Misiones, FALLECIDO el día VEINTITRÉS (23) del mes de NOVIEMBRE (11) del año DOS MIL VEINTIDÓS (2022); en el Km 40, Ruta Provincial N.º 13, de la localidad de San Vicente, Provincia de Misiones, a causa de un Paro Cardiorespiratorio. La resolución que ordena el libramiento del presente en su parte pertinente dice: "SAN VICENTE (MNES); 19 de Diciembre del 2023.- AUTOS Y VISTOS: Para resolver en los caratulados: "Expte. N° 81701/2023 SAMAÑUK CESAR S/ SUCESIÓN AB-INTESTATO"; RESULTANDO:... CONSIDERANDO:... FALLO: 1)- HACER LUGAR a lo solicitado, DISPONIENDO la INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN de: SAMAÑUK CESAR, DNI N°. 7.556.624, Nacido el 18 del mes de Diciembre del año 1941, sexo: Masculino, de 82 años de edad, de nacionalidad Argentino, domiciliado realmente en Km 40, Ruta Provincial N.º 13, San Vicente, Misiones, FALLECIDO el día VEINTITRÉS (23) del mes de NOVIEMBRE (11) del año DOS MIL VEINTIDÓS (2022); en el Km 40, Ruta Provincial N.º 13, de la localidad de San Vicente, Provincia de Misiones, a causa de un Paro Cardiorespiratorio.- 2)- FIRME, LÍBRESE OFICIO a la DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS de la Ciudad de Posadas, Misiones, para que procedan a tomar razón del pronunciamiento. 3)- ... 4)- ... COPIESE. REGISTRESE. PROTOCOLICÉSE. NOTIFIQUESE.--" Fdo. Dr. JUAN ANGEL ESPINOSA. Juez -----

Saludo a Ud. Atte.-

Dra. Chimiel Yanina
Sec. 2ª Instancia
JUZO CIV. COM. LAB. y FAMILIA



SECRETARIA N° 2

POSADAS, 22 de agosto de 2024.-

**SEÑOR/A SECRETARIO/A
JUZGADO CIVIL, COMERCIAL,
LABORAL Y DE FAMILIA
DE LA 5° CIRCUNSC. JUDICIAL
SAN VICENTE - MISIONES
S / D**

Nota N° 1406 / 2024.-

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en respuesta a Vuestro **Oficio N° 76/2024** de fecha 20 de febrero de 2024, ingresado a este organismo en fecha 21 de agosto de 2024, librado en autos caratulados "**EXPTE. N° 81701/2023 SAMANUK CESAR S/ SUCESION AB- INTESTATO (INSCRIPCION DE DEFUNCION)**", solicitándole que previo a dar cumplimiento a lo ordenado, remitan a esta Dirección General Oficio Original, 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.-

Por otra parte, le solicitamos tenga a bien compartir con este Registro copia certificada del Certificado Médico de Defunción obrante en autos.-

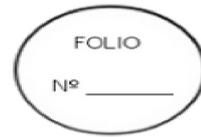
Sin otro particular, saludo a usted atentamente.-

CASTILLO
Viviana
Cristina Raquel

Firmado digitalmente
por CASTILLO Viviana
Cristina Raquel
Fecha: 2024.08.22
09:30:10 -03'00'



**JUZGADO DE PRIMERA
INSTANCIA EN LO CIVIL,
COMERCIAL, LABORAL Y DE
FAMILIA -
SAN VICENTE - MISIONES
SECRETARÍA N° 2**



San Vicente, Misiones 20 de Febrero de 2024.-

OFICIO N° 76/2024

REGISTRO PÚBLICO DE LAS PERSONAS

MISIONES

Me dirijo a usted por disposición del Sr. Juez de Primera Instancia en lo Civil, Comercial, Laboral y Familia, Secretaría N° 2, con asiento en las calle Juan XXIII y R. Balbín, de la Ciudad de San Vicente, Quinta Circunscripción Judicial de la Provincia de Misiones, en los autos caratulados "**EXPTTE N° 81701/2023 SAMAÑUK CESAR S/SUCESIÓN AB-INTESTATO**", a fin de que **inscriba la defunción de CESAR SAMAÑUK, DNI N° 7.556.624 Nacido el 18 del mes de Diciembre del año 1941, sexo: Masculino, de 82 años de edad, de nacionalidad Argentino, domiciliado realmente en Km 40, Ruta Provincial N° 13, San Vicente, Misiones, FALLECIDO el día VEINTITRÉS (23) del mes de NOVIEMBRE (11) del año DOS MIL VEINTIDÓS (2022); en el Km 40, Ruta Provincial N° 13, de la localidad de San Vicente, Provincia de Misiones, a causa de un Paro Cardiorrespiratorio.** La resolución que ordena el libramiento del presente en su parte pertinente dice: "SAN VICENTE (MNES) 19 de Diciembre del 2023.- AUTOS Y VISTOS: Para resolver en los caratulados: "Expte. N° 81701/2023 SAMAÑUK CESAR S/SUCESIÓN AB-INTESTATO"; RESULTANDO:... CONSIDERANDO:... FALLO: 1 ¹ HACER LUGAR a lo solicitado, DISPONIENDO la INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN de: SAMAÑUK CESAR, DNI N° 7.556.624, Nacido el 18 del mes de Diciembre del año 1941, sexo Masculino, de 82 años de edad, de nacionalidad Argentino, domiciliado realmente en Km 40, Ruta Provincial N° 13, San Vicente, Misiones, FALLECIDO el día VEINTITRÉS (23) del mes de NOVIEMBRE (11) del año DOS MIL VEINTIDÓS (2022) ¹ en el Km 40,

Ruta Provincial Nº 13, de la localidad de San Vicente, Provincia de Misiones, a causa de un Paro Cardiorespiratorio.- 2 (FIRME, LÍBRESE OFICIO a la DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS de la Ciudad de Posadas, Misiones, para que procedan a tomar razón del pronunciamiento. 3 (... 4 (... COPIESE. REGISTRESE. PROTOCOLICESE. NOTIFIQUESE.-" Fdo. Dr. JUAN ANGEL ESPINOSA. Juez-----

Saludo a Ud. Atte.-

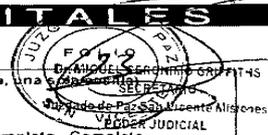
Digitally signed by CHIMISKI Yanina
DN: cn=CHIMISKI Yanina
Date: 2024.08.29 10:53:12 ART
Reason: Poder Judicial de Misiones
Location: Secretaría de Tecnología
Informática

SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

SÓLO PARA FALLECIDOS DE 14 AÑOS Y MÁS

DATOS DEL FALLECIDO

**CERTIFICO QUE
ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL**



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

• No trabajaba Buscaba trabajo 2

No buscaba trabajo 3

20. Cuál era su ocupación habitual?

J. L. B. 20

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

MADRE

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? (en años cumplidos)

Años

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

Si 1 → Responder Preg. 24, 25 y 26 con los datos del padre exclusivamente

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

DATOS DE LA MADRE (si corresponde) AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO

PADRE

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

PADRE/MADRE

25. Cuál era su situación laboral?

• Trabaja o está de licencia 1

• No trabaja Busca trabajo 2

No busca trabajo 3

26. Cuál es su ocupación habitual?

J. L. B. 2

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 niños vivos, y defunciones fatales

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 fatales?

PERSONA QUE CUMPLIMENTÓ EL INFORME

Médico 1 Otro 2

Apellido y nombre: *B. L. B. A. J. 2000* Matriculación Profesional N°: *49008* Firma: *[Firma]*

Domicilio: Calle *Av. Constituyente* N° *596*

Localidad: *Sz. Ulla* Teléfono: *465190*

INE C R
 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y DEMOGRAFÍA
 MEDICO PROFESIONAL
 SECCION DE REGISTRO DE DEFUNCIONES
 Dr. Criminel Yartina
 SEC. AL INE C R
 COM. LAB. - FAM.

SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

Ministerio de Salud Pública
Programa Nacional de Estadísticas Vitales
CERTIFICADO DE DEFUNCION

Formulario de Entrega Gratuita

DEPARTAMENTO: [] REGISTRO CIVIL DE: [] NUMERO: [] Fecha de inscripción: Día [] Mes [] Año [] TOMO: [] FOLIO: [] ACTA: []

CERTIFICADO que don/da Sra. SANCHEZ domiciliado en calle 40 Ruta 13 N° 40 de 48 años de edad, nacido el 25 de Julio de 1941 en San Vicente Estado Civil: Viuda Nacionalidad: Uruguay Profesión u ocupación: de 200 horas de cursos en

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que produjo la muerte? Sí 1 No 2

Causa de la defunción a) por causas respiratorias b) patología

Lugar donde ocurrió el hecho: San Vicente

PROFESIONAL CERTIFICANTE
Nombre y Apellido: Paulina Torres Matrícula Profesional N°: 4750
Domicilio Profesional: Calle San Vicente N° 593 Día: 13 Mes: Julio Año: 2012
Localidad: San Vicente Teléfonos: 462 590

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION
Lugar: San Vicente
Fecha: 23 de Julio de 2012

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

SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

18) Para la Dirección de Estadísticas de Salud - Valor Estadístico
Informe Estadístico de DEFUNCION
(Datos amparados por el secreto estadístico de acuerdo con la Ley Nacional 17822)

DATOS A SER LLENADOS POR EL REGISTRO CIVIL

2) Departamento o Partido: [] 3) Delegación o Registro Civil: [] Numero: [] 4) Fecha de inscripción: Día [] Mes [] Año [] TOMO: [] FOLIO: [] ACTA: []

DATOS DE LA DEFUNCION (Solo para fines estadísticos y a ser llenado solo por el medico certificador)

6) ¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que le condujo a la muerte? Sí 1 No 2

7) ¿Lo atendió el médico que suscribe? Sí 1 No 2

CAUSA DE LA DEFUNCION

8) Enfermedad o condición patológica que la produjo la muerte directamente:
a) por causas respiratorias
b) DEBIDO A LO COMO CONSECUENCIA DE:
c) DEBIDO A LO COMO CONSECUENCIA DE:

9) Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte para no relacionados con la enfermedad o condición morbosa que la produjo

10) EN CASO DE MUERTE VIOLENTA (suicidio o homicidio)
a) Indicar si fue por: * Accidente 1 * Suicidio 2 * Homicidio 3 * Se ignoran 4
b) Cómo se produjo: Describir las circunstancias o situación en que aconteció como por ejemplo: caída de un automóvil, herida por arma de fuego, intoxicación por aspiración, etc. Si fue accidente de transporte indicar el tipo de vehículo y si el fallecido era peatón, conductor, acompañante, pasajero, etc.
c) Lugar donde ocurrió el hecho

11) MUJERES EMBARAZADAS
* Estuvo embarazada de los últimos 3 meses? Sí 1 No 2
* ¿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

Nombre: SANCHEZ Apellido: COLO D.N.I. N°: 755664

10) Fecha de la defunción: Día 23 Mes Julio Año 2012 11) Fecha de nacimiento: []

12) Edad al momento del fallecimiento (escriba número correspondiente)
* Si la edad es de 1 año cumplido o más, consignar solo los años
* Si la edad es de 1 día o más, pero menor de 1 año, consignar solo meses y días
* Si la edad es menor de 1 día, indicar horas y minutos

13) Ocurrió en:
1. Establecimiento de salud pública
2. Establecimiento privado, obra social, etc.
3. Vivienda (domicilio) particular
4. Otro lugar (hogar ancianos, sala pública, etc.)

14) Domicilio donde se produjo: Calle y N° / Ruta y Km: Rta 40 Ruta 13
Localidad: San Vicente Departamento o Partido: San Vicente Provincia: Missa

15) Vivienda habitualmente en: Calle y N° / Ruta y Km: Rta 40 Ruta 13
Localidad: San Vicente Departamento o Partido: San Vicente Provincia (o país para extranjeros): Uruguay País: Arg

16) ¿Pertenece o estaba asociado a (a) el fallecido en menor de un año, consultar con los datos de la madre:
* Obita Soc. L. 1 * Plan de salud obrero o mutual 2 * Ambos 3 * Ninguno 4



SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

En la ciudad de Posadas, Capital de la Provincia de Misiones, a los 04
del mes de Enero de 2024, ante mí, Jefe del Dpto. Jurídico

y Legalizaciones del Registro Provincial de Personas, se registra el Expte.

N° 2803-J-24
Poraneo

76/2024

de fecha 20 de

22475

N° 352

en. Expte N° 81701/2023 SAMANJUK Casa 87 kileston
AB Intestato

de cuyo contenido doy fé. Lib. o n° 11 Folio 176 Año 2024

Trámite.....

[Faint circular stamp]

[Handwritten signature]
VIVIANA C. W. CASTILLO
Jefa Dpto. Legalización
Registro Provincial de las Personas



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
13	2552	2024

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO
 República Argentina, a Trece de Septiembre
 de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de SAMAÑUK Cesar
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión _____ Doc. Ident DNI: 7556624
 Domicilio Ruta Provincial N° 13 - Km 40 - San Vicente - Misiones
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en Provincia De Misiones el 18 de Diciembre de 1941
 Ocurrida en: Km 40 - Ruta Provincial N° 13 - San Vicente - Misiones
 El 23 de Noviembre de 2022, a las se ignora horas
 Causa de la Defunción: Paro Cardio Respiratorio
 Certificado Médico: MEDICO ANTONIO ELIAS PAULUK
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: _____ Doc. Ident: _____
 Domicilio: _____

Obra en Virtud de OFICIO N° 76/2024.EXPTE. N° 81701/2023 de fecha 20 de Febrero de 2024. Venido del Juzgado de Primera Instancia Civil, Comercial, Laboral y Familia Secretaría N° 2 de la Quinta Circunscripción Judicial de San Vicente - Misiones. Fdo. Dr. Juan Angel ESPINOSA, Juez. Fdo. Dra. Yanina CHIMISKI, Secretaria. Ref. Expte. N° 2803 - J - 2024 R.P.P.



Rodriguez Juan Carlos
RODRIGUEZ JUAN CARLOS
 Delegado Titular
 Registro Provincial de las Personas



PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO

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, 21 de Octubre del 2024.-

**REFERENCIA: EXPTE 83973/2019 81701/2023 SAMANUK
CESAR S/ SUCESION AB- INTESTATO (INSCRIPCION DE
DEFUNCION)
JUZGADO INTERVINIENTE
S/D.-**

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

Dios guarde a V.S.-

Firmado digitalmente por: GOMEZ
Mikaela Elizabeth
Fecha y hora: 23.10.2024 09:38:04