PODER JUDICIAL
PROVINCIA DE MISIONES

JUZGADO DE INSTRUCCIÓN Nº 1
SECRETARIA 2
TERCERA CIRCUNSCRIPCIÓN DE
LA PCIA DE MISIONES

FOLIO
Nº _____

Eldorado, Misiones 05 de Marzo de 2025

OFICIO Nº: 28049699/2025

AL SR/SRA. DIRECTORA GENERAL

DEL REGISTRO PROVINCIAL

DE LAS PERSONAS

CUYO N.º 294 ELDORADO - MISIONES

SU DESPACHO:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, por disposición de Su Señoría en **el EXPEDIENTE Nº 27781/2025, caratulada: "DRA. ANA MARIA MAYERHOEFER S/ SOLICITA INSCRIPCIÓN DE PARTIDA DE DEFUNCION DE QUIEN EN VIDA FUERE RESQUIN JORGE SANTIAGO"**, que se tramita por ante éste Juzgado de Instrucción Nº 1, SECRETARIA 2, de la 3ª Circunscripción Judicial de la provincia de Misiones, a fines de DISPONER la INSCRIPCIÓN DE SU DEFUNCIÓN, de quien en vida fuera RESQUIN JORGE SANTIAGO, D.N.I. Nº 35.696.088 de nacionalidad Argentina, nacido el 30/01/1991, en Eldorado Mnes, quien ha fallecido estimativamente en fecha 03/01/2025 según el informe de sistema de estadísticas vital realizada por el Dr. Bulman Eduardo M.P. N.º 4472 , conforme a lo determinado en los Artículos 70, 67 y concordantes de la Ley 26.413.-

Diligenciado vuelva.- Saludo a Usted muy atentamente.-

Digitally signed by RODRIGUEZ Maria Laura
Date: 2025.03.05 13:26:27 ART
Reason: Poder Judicial de Misiones
Location: Juez de Instrucción Nº 1 de Eldorado

PODER JUDICIAL
PROVINCIA DE MISIONES

JUZGADO DE INSTRUCCIÓN Nº 1
SECRETARIA 1
TERCERA CIRCUNSCRIPCIÓN DE
LA PCIA DE MISIONES

FOLIO
Nº _____

Eldorado, Misiones14 de Marzo de 2025

OFICIO Nº: 28178133/2025NGVMN

A LA SEÑORA DIRECTORA DEL

REGISTRO DE LAS PERSONAS

POSADAS - MISIONES

SU DESPACHO:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, por disposición de Su Señoría en el EXPEDIENTE Nº 32434/2025, caratulada: "DRA. ANA MARIA MAYERHOEFER SOL. INCRIPCION DE QUIEN EN VIDA FUERE RESQUIN JORGE SANTIAGO.-", que se tramita por ante éste Juzgado de Instrucción Nº 1, SECRETARIA 1, de la 3ª Circunscripción Judicial de la provincia de Misiones, a fin de que por su intermedio se proceda a la INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN de quien fuera en vida el ciudadano **RESQUIN JORGE SANTIAGO DNI 36.696.088,**, como así también remita a esta Judicatura Copia certificada de dicha inscripción, a tales fines se adjunta a la presente Certificado de Defunción y D.N.I., con el objeto de ser agregadas al mencionado Expediente.- Diligenciado vuelva.-

Saludo a Usted muy atentamente.-

NGVMN

Digitally signed by VERTACNIK Rene Edgardo
Date: 2025.03.14 11:08:00 ART
Reason: Poder Judicial de Misiones
Location: Secretaria de Tecnologia Informatica

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Apellido / *Surname*
RESQUIN

Nombre / *Name*
JORGE SANTIAGO

Sexo / *Sex*
M

Nacionalidad / *Nationality*
ARGENTINA

Ejemplar
B

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
30 ENE/ JAN 1991

Fecha de emisión / *Date of issue*
30 JUN/ JUN 2013

FIRMA IDENTIFICADO/ *SIGNATURE*

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
30 JUN/ JUN 2028

Documento / *Document*
35.696.088

Trámite Nº / Of. ident.
00201244866
7368

DOMICILIO: 29 DE SEPTIEMBRE CASA-921 S/N KM.13 -
ELDORADO - ELDORADO - MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO: MISIONES
Cr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior
PULGAR
IDARG35696088<3<<<<<<<<<<<<<<<
9101302M2806309ARG<<<<<<<<<<<8
RESQUIN<<JORGE<SANTIAGO<<<<<<<

Rifo Mary

Provincia de Misiones
Ministerio de Salud Pública
Programa Nacional de Estadística de Salud

Formulario de Entrega Gratuita

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Dr. EDUARDO R. BULMAN
MEDICO LABORAL
Esp. en Medicina Gral. y Familiar
M.P. 4472

Fecha de Inscripción: Día | Mes | Año

DEPARTAMENTO | REGISTRO CIVIL DE | NUMERO | TOMO | FOLIO | ACTA

CERTIFICO que Don/ña Resquin Jorge Santiago — Varón [X] Mujer [ ]

D.N.I. / L.C. / C.I. 35.686.088 Domiciliado/a en calle 29 de Septiembre Nº 921

Localidad Eldorado Provincia Misiones de 10 Años de edad, Nacido el 30 de Enero de 1991

en Misiones Estado Civil (1) ..... Nacionalidad Argentino Profesión u ocupación Desocupado

Ha fallecido de: Enfermedad [ ] Muerte Violenta [X] El Día 03 de Marzo de 2025 a las 6 horas en: Eldorado

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que le produjo la muerte? Sí 1 [ ] No 2 [X] — Lo atendió el médico que suscribe Sí 1 [ ] No 2 [X]

Causa de la defunción a) Asfixia por Ahorcamiento b)

Lugar donde ocurrió el hecho: KM 13

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido Bulman Eduardo — Matrícula Profesional Nº 4472

Domicilio Profesional: Calle Jujuyen Nº SN Dto. ..... Piso .....

Localidad Eldorado Teléfonos 426461

HOSPITAL PUBLICO DE AUTOGESTION S.A.M.I.C. ELDORADO

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: Eldorado

Fecha: 03 de Marzo de 2025

DR. BULMAN, EDUARDO R.
M.P. 4472
SUBCOMISARIO
POLICIA DE MISIONES

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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

SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES

(B) 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 17622)

DATOS A SER LLENADOS POR EL REGISTRO CIVIL

1 Fecha de Inscripción: Día ____ Mes ____ Año ____

2 Departamento o Partido: ____ | 3 Delegación o Registro Civil: ____ Número: ____ | 4 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? Si 1 ☐ No 2 ☐ → Pasar a Preg. 7

6 Lo atendió el médico que suscribe? Si 1 ☐ No 2 ☐

7 CAUSA DE LA DEFUNCIÓN

		INTERVALO APROXIMADO ENTRE EL COMIENZO DE LA ENFERMEDAD Y LA MUERTE
I) Enfermedad o condición patológica que le produjo la muerte directamente.	a) ASFIXIA por Ahorcamiento	
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)	
	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.

ASFIXIA por Ahorcamiento

c) Lugar donde ocurrió el hecho: ____

9 PARA TODAS LAS MUJERES DE 10 A 59 AÑOS CUMPLIDOS

* Estuvo embarazada en los últimos doce meses? Si 1 ☐ No 2 ☐ Se ignora 9 ☐ } Continuar abajo → * 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: Rospuin | Nombre/s: Jorge Santiago | D.N.I. N°: 35696088

10 Fecha de la defunción: Día 03 Mes 03 Año 2025

11 Fecha de nacimiento: 30/1/91

12 Edad al momento del fallecimiento (escribir donde corresponda)

* Si la edad es de 1 año cumplido o más, consignar sólo los años: Años 18
* Si la edad es de 1 día o más, pero menor de 1 año, consignar sólo meses y días: Meses ____ Días ____
* Si la edad es menor de 1 día, indicar horas y minutos: Horas ____ Minutos ____

13 Sexo: Masculino 1 ☒ Femenino 2 ☐ Indeterminado 3 ☐

14 Ocurrió en...
* Establecimiento de salud público 1 ☐
* Establecimiento privado, obra social, etc. 2 ☐
* Vivienda (domicilio) particular 3 ☒
* Otro lugar (hogar ancianos, vía pública, etc.) 4 ☐
} → Pasar a Preg. 15

Nombre del establecimiento: RM 13 | No Usar

15 Domicilio donde se produjo: Calle y N° / Ruta y Km.: 21 septiembre 821

Localidad/Paraje: Eldorado | Departamento o Partido: Eldorado | No Usar

Provincia: Misiones

16 Vivía habitualmente en: Calle y N° / Ruta y Km.: 21 de Septiembre 821

Localidad/Paraje: Eldorado | Departamento o Partido: Eldorado

Provincia (o país para extranjeros): Misiones | País: Argentina

17 Pertenecía 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 ESTADISTICAS VI...

SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES

SÓLO PARA FALLECIDOS DE 14 AÑOS Y MAS

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)

		Incompleto	Completo
• Nunca asistió	01		
• S.E. No reformado			
-- Primario		02	03
-- Secundario		04	05
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

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?

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 DEFUNCION 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)

		Incompleto	Completo
• Nunca asistió	01		
• S. E. No reformado			
-- Primario		02	03
-- Secundario		04	05
• 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

22 Cuál es su edad? (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 DEL PADRE (si corresponde) AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTA INSCRIBIENDO

PADRE

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

		Incompleto	Completo
• Nunca asistió	01		
• S. E. No reformado			
-- Primario		02	03
-- Secundario		04	05
• 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

DATOS DEL PADRE/MADRE (tachar lo que no corresponda) AL MOMENTO DE LA DEFUNCION QUE SE ESTA 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?

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
- Multiple 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 ☒ Otro 2 ☐

Apellido y nombre: BULMAN EDUARDO Matrícula Profesional Nº: 4472 Firma:

Domicilio Profesional: Calle: Infozen Nº: S/N

Localidad: Eldorado Teléfono: 426461 Sello

DR. BULMAN, EDUARDO R.
M.P. 6472
COMISARIO
POLICIA DE MISIONES

MA DE ESTADISTICAS VITALES

PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO

REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

2025 - "Año de la Protección Integral para Niñas, Niños y Adolescentes y la Lucha contra el Abuso, la Violencia en Todas sus Formas, los Ciberdelitos, por la Accesibilidad Digital para Personas con Discapacidad y la Contribución de las Cooperativas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, así como la Concientización y Promoción de la Funga Misionera"

POSADAS - MNES., 27 de marzo de 2025.-

SR/A. SECRETARIO/A
JUZGADO DE INSTRUCCION Nº 1
DE LA 3° CIRCUNSC. JUDICIAL
ELDORADO - MISIONES
S / D

NOTA Nº 467 / 2025.-

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en respuesta a Vuestro **Oficio N° 28049699/2025** de fecha 05 de marzo de 2025, librado en autos caratulados **"EXPTE. N° 27781/2025 – DRA. ANA MARIA MAYERHOEFER S/ SOLICITA INSCRIPCION DE PARTIDA DE DEFUNCION DE QUIEN EN VIDA FUERE RESQUIN JORGE SANTIAGO",** y **Oficio Nº 28178133/2025** de fecha 14 de marzo del mismo año, librado en autos caratulados **"EXPTE. Nº 32434/2025 – DRA. ANA MARIA MAYERHOEFER SOL. INSCRIPCION DE QUIEN EN VIDA FUERE RESQUIIN JORGE SANTIAGO".** A tal efecto, previo a dar cumplimiento a lo ordenado le solicitamos se sirva aclarar a este Registro la correcta caratula judicial por la que debemos proceder a inscribir la defunción en cuestión; la fecha en que ocurrió el hecho siempre que lo mencionado en su instrumento no coincide con lo expresado por el Médico en el Certificado de Defunción correspondiente; y el correcto número de DNI del causante puesto que en vuestras mandas mencionan dos matrículas distintas.-

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atentamente.-

CASTILLO
Viviana
Cristina Raquel

Firmado digitalmente por CASTILLO Viviana Cristina Raquel
Fecha: 2025.03.27 10:57:07 -03'00'

PODER JUDICIAL
PROVINCIA DE MISIONES

JUZGADO DE INSTRUCCIÓN Nº 1
SECRETARIA 2
TERCERA CIRCUNSCRIPCIÓN DE
LA PCIA DE MISIONES

FOLIO
Nº _____

OFICIO Nº: 28243510/2025

Eldorado, Misiones 20 de Marzo de 2025

AL SR/SRA. DIRECTORA GENERAL

DEL REGISTRO PROVINCIAL

DE LAS PERSONAS

CUYO N.º 294 ELDORADO - MISIONES

SU DESPACHO:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, por disposición de Su Señoría en **el EXPEDIENTE Nº 27781/2025, caratulada: "DRA. ANA MARIA MAYERHOEFER S/ SOLICITA INSCRIPCIÓN DE PARTIDA DE DEFUNCION DE QUIEN EN VIDA FUERE RESQUIN JORGE SANTIAGO"**, que se tramita por ante éste Juzgado de Instrucción Nº 1, SECRETARIA 2, de la 3ª Circunscripción Judicial de la provincia de Misiones, a fines de DISPONER la INSCRIPCIÓN DE SU DEFUNCIÓN, de quien en vida fuera RESQUIN JORGE SANTIAGO, D.N.I. Nº 35.696.088 de nacionalidad Argentina, nacido el 30/01/1991, en Eldorado Mnes, quien ha fallecido estimativamente en fecha 03/03/2025 según el informe de sistema de estadísticas vital realizada por el Dr. Bulman Eduardo M.P. N.º 4472 , conforme a lo determinado en los Artículos 70, 67 y concordantes de la Ley 26.413.-

Diligenciado vuelva.- Saludo a Usted muy atentamente.-

Digitally signed by PETRASEK Carmen Soledad
Date: 2025.03.20 11:06:16 ART
Reason: Poder Judicial de Misiones
Location: Secretaria de Tecnologia Informatica