

OFICIO N°28640244

Aristóbulo del Valle, Misiones, 23 de Abril de 2025

AL REGISTRO PROVINCIAL

DE LAS PERSONAS

Posadas, Misiones

Su despacho

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. por disposición de S.S., la Dra. Edelmira SALVI, Juez de Primera Instancia en lo Civil, Comercial, Laboral, de Familia y Violencia Familiar de la Localidad de Aristóbulo del Valle, de la Segunda Circunscripción Judicial de la Provincia de Misiones, en los autos caratulados: **"EXPTE. N° 36552/2025 SOLIS ANTONIA GERTRUDIS C/ GALLARDO ALAN ANTONIO ISMAEL S/Inscripción de Defunción"** que tramitan por ante la Secretaría N° 3, a los efectos de notificarle la resolución recaída en estos autos que ordena la inscripción ante dicho organismo de la defunción del **Sr. ALAN ANTONIO ISMAEL GALLARDO -DNI N° 39.638.303-**, ocurrido el día 27 de diciembre de 2024, a las 19 horas en Ruta 14 Km 893 de la ciudad de Campo Viera-Misiones.....Como recaudo legal se transcribe la parte pertinente de la resolución que dispone el libramiento del presente oficio y que dice así: "*Aristóbulo del Valle, 21 de abril de 2025.- Y VISTOS: Estos autos caratulados "EXPTE. N° 36552/20250 SOLIS ANTONIA GERTRUDIS C/ GALLARDO ALAN ANTONIO ISMAEL S/Inscripción de Defunción", que tramitan por ante este Juzgado Civil, Comercial, Laboral y de Familia, Secretaría N° 3.- CONSIDERANDO:... RESUELVO: I.- APROBAR la sumaria información, y disponer la inscripción de defunción de Sr. ALAN ANTONIO ISMAEL GALLARDO -DNI N° 39.638.303-, ocurrido el día 27 de diciembre de 2024, a las 19 horas en Ruta 14 Km 893 de la ciudad de Campo Viera-Misiones. II.- Librar oficio al Registro Provincial de las Personas a los fines de la toma de razón. REGÍSTRESE. COPIESE. NOTIFÍQUESE -"*.....Nro ID Documento:

28496733.-----Tipo Documento:
RESOLUCIÓN.-----
Organismo: **JUZGADO CIVIL Y COMERCIAL Y LABORAL Y DE
FAMILIA N° 1 ARISTOBULO DEL VALLE ARISTOBULO DEL
VALLE.**-----Secretaría: **1 -SECRETARIA 1.**-----
-----Nro de Expediente: **36552/2025.**-----
-----Designación: **SOLIS ANTONIA GERTRUDIS
C/ GALLARDO ALAN ANTONIO ISMAEL S/INSCRIPCIÓN DE
DEFUNCIÓN** -----Fecha de Registro:
15/04/2025-----Hora de
Registro: **10:42:50**-----Número
de Protocolo: **151/2025**-----Usuario
Firmante: **EDELMIRA SALVI.**-----

Saludo a Ud. Atte.

ID 28640244

Digitally signed by RAUBER Cintia Mabel
Date: 2025.04.23 10:03:06 ART
Reason: Poder Judicial de Montevideo
Location: Secretaria de Tecnología
Informática

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO

REGISTRO CIVIL DE

NUMERO

Fecha de Inscripción
Día Mes Año
TOMO FOLIO ACTA

CERTIFICO que Don/ña Alan Antonio Ismael Villarbo Varón ☒ Mujer ☐
D.N.I./L.C./C.I. 39698703 Domiciliado/a en calle Casa 20 B° IPABONA YS VIV. N°
Localidad Campo grande Provincia Misiones de 28 Años de edad, Nacido el 3 de Junio de 1986
en Misiones Estado Civil (1) — Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación —
Ha fallecido de: Enfermedad ☐ Muerte Violenta ☒ El Día 27 de diciembre de 20024 a las 19 horas en: Ruta 14 km 093

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad? Sí ☐ No ☒ Lo atendió el médico Sí ☐ No ☒
o lesión que le produjo la muerte? que suscribe

Causa de la defunción a) Lesión por arma traumática b) Traumatismo por choque de vehículo
Lugar donde ocurrió el hecho: Ruta 14 km 093

PROFESIONAL CERTIFICANTE
Nombre y Apellido Fernando Alonso Matrícula Profesional N° 4385
Domicilio Profesional: Calle Av. Bismarck N° 830 Dto. Piso
Localidad Obispo Teléfonos 3755 421135

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:
Lugar: Campo Viejo
Fecha: 27 de diciembre de 20024

ALONSO FERNANDO DANIEL
MÉDICO
N.º P. 404383
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

(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 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		4 TOMO		5 FOLIO		6 ACTA	
DATOS DE LA DEFUNCIÓN (Sólo para fines estadísticos y a ser llenado sólo por el médico certificante)									
7 Causa de la defunción									
I) Enfermedad o condición patológica que le produjo la muerte directamente.									
Causas antecedentes. Estados morbosos, si existiera alguno que produjeron la causa arriba consignada, mencionándose en el último lugar la causa básica.									
II) Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o condición morbosa que la produjo.									
a) <u>Por lesión respiratoria traumática</u>									
b) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE) <u>Traumatismo grave de tórax</u>									
c) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE)									
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.									
<u>Accidente vital moto-conductor</u>									
c) Lugar donde ocurrió el hecho: <u>Pvto. 14 Km 093</u>									
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									
La muerte estuvo relacionada con: Embarazo 1 ☐ Parto 2 ☐ Puerperio 3 ☐									
* Cuál fue la fecha de terminación de ese embarazo?									
Día Mes Año									
DATOS DEL FALLECIDO									
Apellido/s <u>Gonzalez</u>				Nombre/s <u>Alan Antonio Numa</u> D.N.I. N° <u>39638303</u>					
10 Fecha de la defunción									
Día Mes Año <u>27</u> <u>12</u> <u>2024</u>									
11 Fecha de nacimiento									
<u>13/06/1996</u>									
12 Edad al momento del fallecimiento (escribir donde corresponda)									
* Si la edad es de 1 año cumplido o más, consignar sólo los años									
* Si la edad es de 1 día o más, pero menor de 1 año, consignar sólo meses y días									
* Si la edad es menor de 1 día, indicar horas y minutos									
Años Meses Días Horas Minutos									
13 Sexo									
Masculino ☒ 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 ☐									
Nombre del establecimiento:									
No Usar									
15 Domicilio donde se produjo: Calle y N° / Ruta y Km.: <u>Pvto 14 Km 093</u>									
Localidad/Paraje <u>Campo Viejo</u> Departamento o Partido <u>OBANDO</u>									
Provincia <u>MISSION</u>									
16 Vivía habitualmente en: Calle y N° / Ruta y Km.: <u>Casa 20 B° ZARADHA 75 VIV.</u>									
Localidad/Paraje <u>Campo Grande</u> Departamento o Partido <u>BUNIPUS</u>									
Provincia (o país para extranjeros) <u>MISSION</u> País									
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 ☐									

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) <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>• Nunca asistió</td> <td>01</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>• S.E. No reformado</td> <td>Incompleto</td> <td>Completo</td> </tr> <tr> <td> -- Primario</td> <td>02 ☐</td> <td>03 ☐</td> </tr> <tr> <td> -- Secundario</td> <td>04 ☐</td> <td>05 ☐</td> </tr> <tr> <td>Superior o universitario</td> <td>06 ☐</td> <td>07 ☐</td> </tr> </table> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>S.E. Reformado</td> <td>Incompleto</td> <td>Completo</td> </tr> <tr> <td> -- Ciclos EGB (1ro. y 2do.)</td> <td>11 ☐</td> <td>12 ☐</td> </tr> <tr> <td> -- Ciclo EGB 3ro.</td> <td>13 ☐</td> <td>14 ☐</td> </tr> <tr> <td> -- Polimodal</td> <td>15 ☐</td> <td>16 ☐</td> </tr> </table>										• Nunca asistió	01	☐	• S.E. No reformado	Incompleto	Completo	-- 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 ☐
• Nunca asistió	01	☐																																		
• S.E. No reformado	Incompleto	Completo																																		
-- 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? <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>• Trabajaba o estaba de licencia</td> <td>1</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>• No trabajaba</td> <td>Buscaba trabajo</td> <td>2 ☐</td> </tr> <tr> <td></td> <td>No buscaba trabajo</td> <td>3 ☐</td> </tr> </table> 20 ¿Cuál era su ocupación habitual? No Usar										• Trabajaba o estaba de licencia	1	☐	• No trabajaba	Buscaba trabajo	2 ☐		No buscaba trabajo	3 ☐																		
• Trabajaba o estaba de licencia	1	☐																																		
• No trabajaba	Buscaba trabajo	2 ☐																																		
	No buscaba trabajo	3 ☐																																		
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) <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>• Nunca asistió</td> <td>01</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>• S.E. No reformado</td> <td>Incompleto</td> <td>Completo</td> </tr> <tr> <td> -- Primario</td> <td>02 ☐</td> <td>03 ☐</td> </tr> <tr> <td> -- Secundario</td> <td>04 ☐</td> <td>05 ☐</td> </tr> <tr> <td>Superior o universitario</td> <td>06 ☐</td> <td>07 ☐</td> </tr> </table>										• Nunca asistió	01	☐	• S.E. No reformado	Incompleto	Completo	-- Primario	02 ☐	03 ☐	-- Secundario	04 ☐	05 ☐	Superior o universitario	06 ☐	07 ☐											
	• Nunca asistió	01	☐																																	
• S.E. No reformado	Incompleto	Completo																																		
-- Primario	02 ☐	03 ☐																																		
-- Secundario	04 ☐	05 ☐																																		
Superior o universitario	06 ☐	07 ☐																																		
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 45%;"> 22 ¿Cuál es su edad? (años cumplidos) • Años </td> <td style="width: 10%;"> 23 La madre convive en pareja? (ya sea casada o en unión de hecho) Si 1 ☐ No 2 ☐ </td> <td style="width: 45%;"> 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 </td> </tr> </table>										22 ¿Cuál es su edad? (años cumplidos) • Años 	23 La madre convive en pareja? (ya sea casada o en unión de hecho) Si 1 ☐ No 2 ☐	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																								
22 ¿Cuál es su edad? (años cumplidos) • Años 	23 La madre convive en pareja? (ya sea casada o en unión de hecho) Si 1 ☐ No 2 ☐	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 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) <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>• Nunca asistió</td> <td>01</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>• S.E. No reformado</td> <td>Incompleto</td> <td>Completo</td> </tr> <tr> <td> -- Primario</td> <td>02 ☐</td> <td>03 ☐</td> </tr> <tr> <td> -- Secundario</td> <td>04 ☐</td> <td>05 ☐</td> </tr> <tr> <td>Superior o universitario</td> <td>06 ☐</td> <td>07 ☐</td> </tr> </table>										• Nunca asistió	01	☐	• S.E. No reformado	Incompleto	Completo	-- Primario	02 ☐	03 ☐	-- Secundario	04 ☐	05 ☐	Superior o universitario	06 ☐	07 ☐											
	• Nunca asistió	01	☐																																	
• S.E. No reformado	Incompleto	Completo																																		
-- Primario	02 ☐	03 ☐																																		
-- Secundario	04 ☐	05 ☐																																		
Superior o universitario	06 ☐	07 ☐																																		
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 45%;"> 25 ¿Cuál era su situación laboral? <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>• Trabaja o está de licencia</td> <td>1</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>• No trabaja</td> <td>Busca trabajo</td> <td>2 ☐</td> </tr> <tr> <td></td> <td>No busca trabajo</td> <td>3 ☐</td> </tr> </table> </td> <td style="width: 45%;"> 26 ¿Cuál es su ocupación habitual? No Usar </td> </tr> </table>										25 ¿Cuál era su situación laboral? <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>• Trabaja o está de licencia</td> <td>1</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>• No trabaja</td> <td>Busca trabajo</td> <td>2 ☐</td> </tr> <tr> <td></td> <td>No busca trabajo</td> <td>3 ☐</td> </tr> </table>	• Trabaja o está de licencia	1	☐	• No trabaja	Busca trabajo	2 ☐		No busca trabajo	3 ☐	26 ¿Cuál es su ocupación habitual? No Usar																
25 ¿Cuál era su situación laboral? <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>• Trabaja o está de licencia</td> <td>1</td> <td>☐</td> </tr> <tr> <td>• No trabaja</td> <td>Busca trabajo</td> <td>2 ☐</td> </tr> <tr> <td></td> <td>No busca trabajo</td> <td>3 ☐</td> </tr> </table>	• Trabaja o está de licencia	1	☐	• No trabaja	Busca trabajo	2 ☐		No busca trabajo	3 ☐	26 ¿Cuál es su ocupación habitual? No Usar																										
• Trabaja o está de licencia	1	☐																																		
• No trabaja	Busca trabajo	2 ☐																																		
	No busca trabajo	3 ☐																																		
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																																				
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"> 27 ¿Cuál fue el peso del niño al nacer? • gramos </td> <td style="width: 33%;"> 28 ¿Cuál fue su peso al morir? • gramos </td> <td style="width: 33%;"> 29 Nació de un embarazo... • Simple 1 ☐ → Ir a pregunta siguiente • Múltiple 2 ☐ → el que produjo: niños vivos, y defunciones fetales </td> </tr> <tr> <td> 30 Cuántas semanas completas duró la gestación? • semanas completas </td> <td colspan="2"> 31 En qué fecha comenzó la última menstruación normal previa al embarazo de este niño? Día Mes Año </td> </tr> <tr> <td> 32 Contando hasta el de este niño, inclusive, cuántos embarazos tuvo la madre? • embarazos </td> <td> 33 Entre todos estos embarazos, cuántos hijos nacidos vivos tuvo? </td> <td> • y cuántas defunciones fetales? </td> </tr> </table>										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? 																		
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																																				
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">Médico 1 ☐</td> <td style="width: 30%;">Apellido y nombre <u>Alonso Fernando</u></td> <td style="width: 20%;">Matrícula Profesional N° <u>4385</u></td> <td style="width: 30%;">Firma <u>ALONSO FERNANDO DANIEL</u></td> </tr> <tr> <td>Otro 2 ☐</td> <td>Domicilio <u>Av. Sarmiento</u></td> <td>N° <u>930</u></td> <td>Sello <u>M.P. 104383</u></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Profesional: Calle <u>Obras</u></td> <td>Teléfono: <u>3255421135</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Localidad: <u>Obras</u></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										Médico 1 ☐	Apellido y nombre <u>Alonso Fernando</u>	Matrícula Profesional N° <u>4385</u>	Firma <u>ALONSO FERNANDO DANIEL</u>	Otro 2 ☐	Domicilio <u>Av. Sarmiento</u>	N° <u>930</u>	Sello <u>M.P. 104383</u>		Profesional: Calle <u>Obras</u>	Teléfono: <u>3255421135</u>			Localidad: <u>Obras</u>													
Médico 1 ☐	Apellido y nombre <u>Alonso Fernando</u>	Matrícula Profesional N° <u>4385</u>	Firma <u>ALONSO FERNANDO DANIEL</u>																																	
Otro 2 ☐	Domicilio <u>Av. Sarmiento</u>	N° <u>930</u>	Sello <u>M.P. 104383</u>																																	
	Profesional: Calle <u>Obras</u>	Teléfono: <u>3255421135</u>																																		
	Localidad: <u>Obras</u>																																			
SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES																																				

En la ciudad de Posadas, Capital de la Provincia de Misiones, a los 29

del mes de Abril de 2025, ante mí, Jefe del Dpto. Jurídico

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

Nº 172-J-25 C/28640744 de fecha

Expte N° 36552/2025 Folio 64

en Gertrudis C/GALLARDO ALON ANTONIO

Ismael S/ Inscripción de defunción

de cuyo contenido doy fé y certifica en: 05 Folio 05 Año 2025

Trámite

VIVIANA C. R. CASTILLO

Jefe Dpto. Legal

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

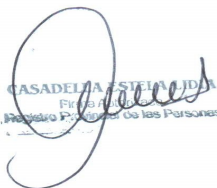
6

Tomo	Acta	Año
6	1006	2025

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO
República Argentina, a Quince de Mayo
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de GALLARDO Alan Antonio Ismael
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión Doc. Ident DNI: 39638303
Domicilio Casa 20 -B° Iprodha 75 Viv- Campo Grande- Misiones
Hijo de:
y de:
Nacido en Provincia de Misiones el 13 de Junio de 1996
Ocurrida en: Ruta 14 - Km 983 - Campo Viera - Misiones
El 27 de Diciembre de 2024, a las 19:00 horas
Causa de la Defunción: Paro Cardiorespiratorio No Traumatico - Traumatismo Grave de Craneo
Certificado Médico: MEDICO FERNANDO DANIEL ALONSO
Era cónyuge de:
Declarante: Doc. Ident:
Domicilio:
Obra en Virtud de OFICIO N° 28640244. EXPTE N° 36552/2025 de fecha 23 de Abril de 2025. Venido del Juzgado de Primera Instancia en lo Civil, Comercial, Laboral, de Familia Y Violencia Familiar de la Segunda Circunscripción Judicial de Aristóbulo del Valle Misiones. Fdo. Dra. Edelmira Salvi, Juez de Primera Instancia. Fdo Dra Cintia Mabel Rauber, Secretaria. Ref. Expte N° 36552/2025 R.P.P.




CASADELTA ESTELA LIDIA
Oficial Público de las Personas

a6d96cc35ed30c9cdf6460609498a9b3

POSADAS, 04 de Agosto de 2025.-

**REFERENCIA: EXPEDIENTE 36552/2025 SOLIS ANTONIA
GERTRUDIS C/ GALLARDO ALAN ANTONIO ISMAEL
S/INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN
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: 05.08.2025 07:57:32