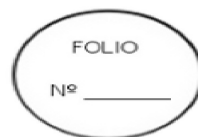




JUZGADO CIVIL, COMERCIAL, LABORAL
DE FAMILIA Y VIOLENCIA FAMILIAR -
Comandante Andresito
SECRETARÍA DE FAMILIA

55996/2025



Comandante Andresito, Misiones.06 de Mayo de 2025.-

OFICIO Nº 90/2025

A LA DIRECTORA DEL REGISTRO

PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

PROVINCIA DE MISIONES.

ATTE.

Tengo el agrado de dirigirme a UD. por disposición de S.S. en los autos caratulados: **“Expte. N.º55996/2025 GULARTE MARIA S/ INSCRIPCION DE DEFUNCION**, en trámite por ante el juzgado de Familia y Violencia Familiar de la Tercera Circunscripción Judicial de la Provincia de Misiones, sito en calle Estados unidos S/N, de la ciudad de Comandante Andresito, misiones, a cargo del Dr. Petronio C. Piris Da Motta, Juez de 1º Instancia, Secretaria de Familia a cargo del Dr Carlos Luis Kovalski ,a los fines requeridos respecto a la inscripción de fallecimiento de quien en vida fuera Rubén Gularte DNI Nº 40.708.208.- Para un mayor recaudo legal transcribo la providencia que ordena la medida y en su parte pertinente dice: “Comandante Andresito Misiones, 29 de Abril del 2025. Librese oficio al Registro de las Personas a fin de que informen si se halla asentado en sus registros el fallecimiento del Sr. Rubén Gularte DNI Nº 40.708.208 ocurrido el día 27 de Agosto del 2024 en el Hospital Samic de Eldorado Misiones, bajo apercibimiento de lo establecido por los arts. 400 y 401 del C.P.C.C.F. y V.F.- ... NOTIFÍQUESE.- Dr. Vetter Juan Francisco Juez por Subrogación Legal Juz. Civ. Com. Lab. de Flia y Violencia Fliar . Nº 1 Comandante Andresito Misiones.-

Sin otro particular saludo a Ud. muy atentamente

Digitally signed by KOVALSKI Carlos Luis
Date: 2025.05.09 09:52:05 AEST
Reason: Poder Judicial de Misiones
Location: Secretaria de Tecnologia
Informatica

POSADAS, 27 de mayo de 2025.-

**SEÑOR/A SECRETARIO/A
JUZGADO CIVIL, COMERCIAL,
LABORAL, DE FAMILIA Y
VIOLENCIA FAMILIAR DE LA
3° CIRCUNSCRIPCIÓN JUDICIAL
CMTE ANDRESITO – PROV. DE MNES.
S / D**

NOTA N° 1003 / 2025.-

Tengo el agrado de dirigirme a
Usted, en función a vuestro **Oficio N° 90/2025**, de fecha 06 de
mayo del año en curso; librado en los autos caratulados **“EXPTE.
N° 55996/2025 GULARTE MARIA S/ INSCRIPCIÓN DE
DEFUNCIÓN”**. A tal efecto, y en virtud de los datos consignados en
el instrumento, se informa que no se ha registrado la Defunción
correspondiente del Sr. **GULARTE Rubén, D.N.I. N° 40.708.208**;
conforme consultada nuestra Base de Datos de Defunción Digital.
Para proceder a la inscripción, este Registro necesita se sirva
remitir copia del Certificado de Defunción y la correspondiente
orden judicial para proceder a generar el acta respectiva, atento al
tiempo transcurrido y lo previsto por el artículo 60 de la Ley
26413.-

Sin otro particular, saludo a
usted atentamente.-

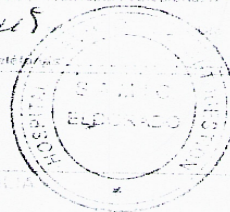
CASTILLO
Viviana
Cristina Raquel

Firmado digitalmente
por CASTILLO Viviana
Cristina Raquel
Fecha: 2025.05.27
10:09:49 -03'00'

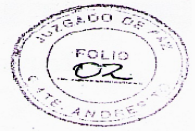


Registro de la Defunción
Causa de la defunción: *status epilepticus*
Lugar donde ocurrió el hecho: *Htcl SAMIC Eld.*
Profesional que lo certifica: *Melporcio, Barbara B*
Nombre y Apellido: *Jularte Ruben*
Edad: *40 años 208*
Sexo: *M*
Fecha de nacimiento: *05 junio 1997*
Lugar de nacimiento: *El Salto*
Nacionalidad: *Arg.*
Profesión u ocupación: *aparte 24 22 Htcl SAM*

o lesión que le produjo la muerte: *status epilepticus*
Causa de la defunción: *status epilepticus*
Lugar donde ocurrió el hecho: *Htcl SAMIC Eld.*
Profesional que lo certifica: *Melporcio, Barbara B*
Nombre y Apellido: *Jularte Ruben*
Edad: *40 años 208*
Sexo: *M*
Fecha de nacimiento: *05 junio 1997*
Lugar de nacimiento: *El Salto*
Nacionalidad: *Arg.*
Profesión u ocupación: *aparte 24 22 Htcl SAM*



Firma y Sello del Médico
[Firma]



SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

SOLO PARA FALLECIDOS DE 1 AÑO Y MAS

DATOS DEL FALLECIDO

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

Nunca asistió	91	
S.E. No reformado	Incompleto	Completo
- Primario	92	93
- Secundario	94	95
Superior o universitario	96	97
S.E. Reformado		
- Ciclos EGB (1ro. y 2do.)	Incompleto	Completo
- Ciclos EGB 3ro.	11	12
- Polimodal	13	14
	15	16

2. ¿Cuál era su situación laboral?

Trabajaba o estaba de licencia	1
No trabajaba	2
No llevaba a cabo trabajo	3

3. ¿Cuál era su ocupación habitual?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

SOLO PARA FALLECIDOS DE 1 AÑO Y MAS QUE FUERON REGISTRADOS POR EL PADRE O LA MADRE

DATOS DE LA MADRE AL MOMENTO DE LA DEFUNCION QUE SE ESTA INSCRIBIENDO

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

Nunca asistió	91	
S.E. No reformado	Incompleto	Completo
- Primario	92	93
- Secundario	94	95
Superior o universitario	96	97
S.E. Reformado		
- Ciclos EGB (1ro. y 2do.)	Incompleto	Completo
- Ciclos EGB 3ro.	11	12
- Polimodal	13	14
	15	16

5. ¿Cuál es su edad?

Años	
------	--

6. Responder Preg. 7, 8 y 9 con los datos del padre exclusivamente.
7. Responder Preg. 10 y 11 con los datos de la madre exclusivamente.

DATOS DEL PADRE (si corresponde) AL MOMENTO DE LA DEFUNCION QUE SE ESTA INSCRIBIENDO

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

Nunca asistió	91	
S.E. No reformado	Incompleto	Completo
- Primario	92	93
- Secundario	94	95
Superior o universitario	96	97
S.E. Reformado		
- Ciclos EGB (1ro. y 2do.)	Incompleto	Completo
- Ciclos EGB 3ro.	11	12
- Polimodal	13	14
	15	16

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

9. ¿Cuál era su situación laboral?

Trabajaba o estaba de licencia	1
No trabajaba	2
No llevaba a cabo trabajo	3

10. ¿Cuál es su ocupación habitual?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

SOLO PARA FALLECIDOS DE 1 AÑO Y MAS QUE FUERON REGISTRADOS POR EL MEDICO

DATOS PARA SER LLENADOS EXCLUSIVAMENTE POR EL MEDICO

11. ¿Cuál fue el peso del niño al nacer?

gramos	
--------	--

12. ¿Cuál fue su peso al morir?

gramos	
--------	--

13. ¿Fue de un embarazo?

Simple	1
Múltiple	2

14. ¿Cuántos embarazos completos tuvo la gestación?

completos	
-----------	--

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

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

POSADAS, 19 de agosto de 2025.-

**SR/A. SECRETARIO/A
JUZGADO DE FAMILIA Y
VIOLENCIA FAMILIAR N° 1
DE LA 3° CIRCUNSC. JUDICIAL
CMTE. ANDRESITO - MISIONES
S / D**

Nota N° 1611 / 2025.-

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en respuesta a vuestro **Oficio N° 90/2025** de fecha 06 de mayo de 2025, ingresado a este Organismo en fecha 11 de agosto del año en curso, librado en autos caratulados **“Expte. N° 55996/2025 GULARTE MARIA S/ INSCRIPCION DE DEFUNCION”**, 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.-

Sin otro particular, saludo a usted atentamente.-

CASTILLO
Viviana
Cristina Raquel

Firmado digitalmente
por CASTILLO Viviana
Cristina Raquel
Fecha: 2025.08.20
09:22:01 -03'00'

AAR