

**Tribunal en lo Penal N° 1 - Segunda
Circunscripción Judicial de
Misiones**



OFICIO N° 30382168

OBERA, MISIONES, 12 de Septiembre de

2025

SEÑORA DELEGADA

DEL REGISTRO PROVINCIAL

DE LAS PERSONAS

Sra. SILVIA RAQUEL SOSA

S/DESPACHO

El que suscribe, Dr. PANIAGUA Horacio Gabriel, Presidente del Tribunal en lo Penal N° 1, de la Segunda Circunscripción Judicial de la Provincia de Misiones, de la Segunda Circunscripción Judicial de la Provincia de Misiones, sito en calle Maipú N° 270, de la ciudad de Oberá, provincia de Misiones (tribunalpenal1.obera@jusemisiones.gov.ar), tiene el agrado de dirigirse a S.S., en los autos caratulados: "**Expte. N° 136494/2023 ALVEZ JOSE S/ HOMICIDIO SUM 131/23 COMISARIA DE EL SOBERBIO**", en atención a lo dispuesto en el art. 70 de la Ley N° 26.413, con el objeto de informarle que la causa de referencia fue iniciada a raíz de un homicidio en el que se produjo la DECESO de CAMARDELLI Lino, titular del D.N.I. N° 14.854529, nacido en El Soberbio Misiones, el día 27 de Junio del año 1957, siendo sus restos inhumados y que a esta etapa no resulta necesaria la realización de práctica alguna sobre los mismos (necropsia, estudios complementarios,

Digitally signed by VILLALBA Gloria
Argentina
Date: 2025.09.12 09:58:30 ART
Reason: Poder Judicial de Misiones
Location: Secretaría de Tecnología
Informática

etc.), pudiendo inscribirse la correspondiente defunción.-

Como recaudo legal se transcribe la parte dispositiva que ordena el libramiento del presente oficio: " Oberá, Misiones 12 de Septiembre de 2025.- Advertido que no existen constancias de inscripción del fallecimiento de quien en vida fuera CAMARDELLI Lino D.N.I. Nº14.854.529, Líbrese Oficio al Registro de las Personas a fines de dar cumplimiento con el art. 70 de la ley 26. 413.-Notifíquese.-" FIRMADO: Dr. Horacio Gabriel PANIAGUA, Presidente del Tribunal Penal Nº1,- Dra. G. Alejandra VILLALBA, Secretaria". Se adjunta fotocopia del certificado de Defunción estadístico.-

Saludo a Usted muy atentamente.-

ODL

CERTIFICADO DE DEFUNCION

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

CERTIFICO que Don/ña CAMARDELLI LINO Varón ☒ Mujer ☐
D.N.I. / L.C. / C.I. 14.854.529 Domiciliado en calle RUJA 13 KM 03 N° _____
Localidad EL SOBERBIO Provincia MISIONES de 66 Años de edad, Nacido el 27 de JUNIO de 1.957
en MISIONES Estado Civil (1) _____ Nacionalidad _____ Profesión u ocupación _____
Ha fallecido de: Enfermedad ☐ Muerte Violenta ☒ El Día 11 de OCTUBRE de 2023 a las 20 horas en: MISIONES
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad? SI ☐ No ☒ Lo atendió el médico SI ☐ No ☒
o lesión que le produjo la muerte? No ☒ que suscribe b) _____
Causa de la defunción a) TRAUMATISMO CRANEO ENCEFALICO GRAVISIMO
Lugar donde ocurrió el hecho: OBERA MISIONES
PROFESIONAL CERTIFICANTE _____ Matricula Profesional N° 5500
Nombre y Apellido CARLOS JOAQUIN HEREDIA
Domicilio Profesional: Calle AV ALEM N° 3417 de _____
Localidad POSADAS Telefonos 4444650
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION: _____
Lugar: MORGUE JUDICIAL DE POSADAS
Fecha: 12 de OCTUBRE de 2023
Firma: _____
Localidad: Posadas
Misiones

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

Para el Registro Civil - Valor Legal

Recibido por EGED, hoy
17 de Octubre de 2023. Conste -

Dra. Valeria del Mar Rojas
SECRETARIA
JUZGADO DE INSTRUCCION N° 3
5ta Circunscripción - Poder Judicial
San Vicente - Misiones



ESTADÍSTICAS VITALES

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 _____

1 Fecha de inscripción _____ 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

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) Insuficiencia coronaria
b) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE) Insuficiencia coronaria
c) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE) Insuficiencia coronaria

INTERVALO APROXIMADO ENTRE EL COMIENZO DE LA ENFERMEDAD Y LA MUERTE

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.

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? _____

La muerte estuvo relacionada con: Embarazo 1 ☐ Parto 2 ☐ Puerperio 3 ☐

DATOS DEL FALLECIDO

Apellido/s CAMARUCCI Nombre/s ALDO D.N.I. N° 14854528

10 Fecha de la defunción 11/10/2023 11 Fecha de nacimiento _____

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 66
Meses _____
Días _____
Horas _____
Minutos _____

13 Sexo
Masculino 1 ☒
Femenino 2 ☐
Indeterminado 3 ☐

14 Ocurrió en...

* Establecimiento de salud público
* Establecimiento privado, obra social, etc.
* Vivienda (domicilio) particular
* Otro lugar (hogar ancianos, vía pública, etc.)

1 ☒
2 ☐
3 ☐
4 ☐

Nombre del establecimiento:

SANJOSE

15 Domicilio donde se produjo: Calle y N° / Ruta y Km.: SANJOSE 9000
Localidad/Paraje Obispo Departamento o Partido Obispo
Provincia Mendoza

16 Vivia habitualmente en: Calle y N° / Ruta y Km.: Ruta 13
Localidad/Paraje El Solario Departamento o Partido San Rafael
Provincia (o país para extranjeros) Mendoza

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

Continúa al dorso

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)

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

S. E. Reformado

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

19. Cuál era su situación laboral?

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

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 DEFUNCIÓN QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO

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

S. E. Reformado

-- Ciclos EGB (1ro. y 2do.)	Incompleto	Completo
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 ESTÁ INSCRIBIENDO

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	
-- Primario	02 ☐	03 ☐		
-- Secundario	04 ☐	05 ☐		
• Superior o universitario	06 ☐	07 ☐		

S. E. Reformado

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

DATOS DEL PADRE/MADRE (tachar lo que no corresponda) AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO

25. Cuál era su situación laboral?

• Trabajaba o está de licencia	1 ☐
• No trabaja	2 ☐
Busca trabajo	3 ☐
No busca trabajo	

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

• 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 día 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 ☒ Apellido y nombre J. Meli Ferrnlo Matricula Profesional N° 3646

Otro 2 ☐ Profesional: Calle aven N° 9

Localidad: aven Teléfono: aven

SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES

En la ciudad de Corrientes, capital de la Provincia de Misiones, a los 14

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

y Legalizaciones del Registro General de la Provincia, se registra el Expte.

Nº 2845-1-28 30382168 36

256452

en Expte Nº 136494/2023 Alc. José S.

homicidio sum 131/23 Comisión
de Gobierno

de cuyo contenido doy fe. Referencia al 12 49 Año 2025

Trámite

VIVIANA C. R. CASTILLO
Jefa Dpto. Legal
Registro General de las Personas



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

186

Tomo	Acta	Año
12	2386	2025

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO
República Argentina, a Dieciseis de Octubre
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de CAMARDELLI Lino
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión Doc. Ident DNI: 14854529
Domicilio Ruta 13 Km 03- El Soberbio -Misiones
Hijo de: y de:
Nacido en Provincia de Misiones el 27 de Junio de 1957
Ocurrida en: Oberá - Misiones
El 11 de Octubre de 2023, a las 20:00 horas
Causa de la Defunción: Traumatismo Craneo Encefálico Grave
Certificado Médico: MEDICO FERNANDO VILLALBA
Era cónyuge de: Declarante: Doc. Ident:
Domicilio:

Obra en Virtud de OFICIO N° 30382168. EXPTE N° 136494/2023 de fecha 12 de Septiembre de 2025. ART 70 de la Ley 26.413. Venido del Tribunal en lo Penal N° 1 - Segunda Circunscripción Judicial de Oberá Misiones. Fdo DR Horacio Gabriel PANIAGUA Juez . Fdo Dra G. Alejandra VILLALBA Secretaria .REF. EXPTE N° 2845/2025 R.P.P .



CASADILLA ESTEIGALLIA
Firma
Registro Provincial de las Personas

e64ec084e0775960b9d3e16a5c75547b



**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, 22 de Octubre de 2025

**REFERENCIA: EXPEDIENTE 136494/2023 ALVEZ JOSE S/
HOMICIDIO SUM 131/23 COMISARIA DE EL SOBERBIO
JUZGADO INTERVINIENTE
S/D.-**

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

Dios guarde a V.S.-

Firmado digitalmente por: GOMEZ
Mikaela Elizabeth
Fecha y hora: 22.10.2025 06:38:38