



**OFICIO ID Nº 31395682/2025.**

Posadas, 26 de Noviembre de 2025.

**A LA DIRECTORA DEL  
REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS  
POSADAS- MISIONES**  
**S\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ D.-**

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. en los autos caratulados: “**Expte. Nº 121645/2025 FLORES CESAR ANGEL S/ Inscripción de Defunción**”, en trámite ante el Juzgado de Primera Instancia de Familia Nº 3, a cargo de la Dra. Elisabeth Inés Kiczka, Secretaria Única a cargo de la suscripta, de la Primera Circunscripción Judicial de la Provincia de Misiones, sito en Avda. Santa Catalina Nº 1735 1º piso de ésta ciudad, en los cuales se ha dispuesto librar el presente oficio a los fines de que procedan a la inscripción tardía de defunción de la Sra. Rojas Ofelia Noemí, L. C. Nº 3.609.065 ocurrido en el Barrio San Pantaleón, Casa 6, de la localidad de Santa Ana, Posadas, Misiones, el día 20 de Enero de 2024 a las 03 hs, a causa de un paro cardiorrespiratorio no traumático. A tales fines se acompaña el respectivo certificado de defunción.-

Para mayores recaudos se transcribe la sentencia, la cual en su parte pertinente dice: "Posadas, 11 de Noviembre de 2025. Y VISTOS:... RESULTA:... CONSIDERANDO:... FALLO: 1) Hacer lugar a lo solicitado, en consecuencia, procédase a la inscripción tardía de defunción de la Sra. Rojas Ofelia Noemí, L. C. Nº 3.609.065 ocurrido en el Barrio San Pantaleón, Casa 6, de la localidad de Santa Ana, Posadas, Misiones, el día 20 de Enero de 2024 a las 03 hs. a causa de un paro cardiorrespiratorio no traumático... 3) Firme que sea, librese oficio al Registro

*Provincial de las Personas a los fines de la toma de razón. REGÍSTRESE. CÓPIESE.*

**NOTIFÍQUESE.** Fdo. Dra. Elisabeth Inés Kiczka, Juez de Familia N° 3, 1º  
Circunscripción Judicial de Misiones".

Saludo a Ud. atentamente.-

Digitally signed by DE ANDRESII Andrea  
Date: 2025.11.27 08:10:42 ART  
Reason: Poder Judicial de Misiones  
User: DE ANDRESII Andrea  
Secretaria de Tecnologia  
Informatica

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO

REGISTRO CIVIL DE

NUMERO

Fecha de Inscripción Día Mes Año

TOMO

FOLIO

ACTA

CERTIFICO que Don/ña <u>Rosario Sofía Boem</u>		Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
D.N.I. / L.C. / C.I. <u>3.609.065</u> Domiciliada en calle <u>Florencia Sanday</u>		Nº <u>3.159</u>
Localidad <u>Pozuelos</u> Provincia <u>Corrientes</u> de <u>86</u> Años de edad, Nacido el <u>29 de Septiembre</u> de <u>1937</u>		
en <u>Corrientes</u> , Estado Civil (1) <u>Muerto</u> . Nacionalidad <u>Argentino</u> . Profesión u ocupación <u>Peruano</u>		
Ha fallecido de: Enfermedad <input checked="" type="checkbox"/> Muerte Violenta <input type="checkbox"/> El Día <u>20</u> de <u>Enero</u> de <u>2002</u> a las <u>03</u> horas en: <u>Pozuelos</u>		
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad	SI <input checked="" type="checkbox"/>	Lo atendió el médico
o lesión que le produjo la muerte?	No <input type="checkbox"/>	que suscribe
Causa de la defunción	a) <u>Enfermedad supuestamente</u> b) <u>importante agotamiento físico</u>	
Lugar donde ocurrió el hecho:	<u>Oro San Pedro km 6406 Mz 242</u>	
PROFESIONAL CERTIFICANTE		
Nombre y Apellido <u>A. BITRÓOL M. P. 4042</u>		Matrícula Profesional Nº <u>4794</u>
Domicilio Profesional: Calle <u>UR X (1)</u>	Nº .....	Dto. ....
Localidad <u>SC. Siquini</u>	Teléfonos .....	
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:		
Lugar: <u>Santana</u>		
Fecha: <u>20</u> de <u>Enero</u> de <u>2002</u>		
<u>ABITRÓOL M. PACIA M.P. 4794 Médico Policial UR XIII</u>		
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO		

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

Escaneado con CamScanner

W 03

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

del mes de Diciembre de 2025, ante mí, Ido del Notario

y Legalizaciones del Registro Provincial de las Personas, de la Ciudad de Posadas.

Nº 3817-1-15 31395682

256906 155

en Expreso 121645 [s] Flores, César Angel  
Solicitud de difusión

de cuyo contenido doy fe. Referencia archivo; Libro n° 16, Folio 22 Año 2025

Trámite

VIVIANA C. R. CASTILLO  
Jefa Depto. De Parche  
Registro Provincial de las Personas