

Uruguay
PresidenciaMinisterio
de Salud
Pública

A

COPIA

No. 323191

Certificado MAYOR de 1 año y más

DATOS PATRONÍMICOS Y PERSONALES DEL FALLECIDO

Primer Apellido	CONSTANTINO	Segundo Apellido	MARECO
Primer Nombre	JUANA	Segundo Nombre	CONSTANTINA
Nom. en documento	JUANA CONSTANTINA CONSTANTINO MARECO		
Observaciones en Documento			
Documento	CI - 13654208	País emisor	URUGUAY
Sexo	FEMENINO	Fecha de nacimiento	02/07/1942
País de nacimiento		Nacionalidad	

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Lugar de defunción	UNIVERSAL - HOSPITAL ITALIANO		
Otra designación			
Fecha de defunción/constatación	20/05/2024	Hora defunción/constatación	19:10
Departamento	MONTEVIDEO	Localidad	MONTEVIDEO
Calle	JORGE CANNING	Número	2363
Entre	ARTIGAS BLVR. GRAL.	Y entre	MORALES
Ruta		Km	
Manzana		Solar	
Barrio		Zona	URBANA

DATOS ESTADÍSTICOS

Estado civil	VIUDO	Credencial cívica	
Actividad principal			
Ocupación	INACTIVO: PENSIONISTA, JUBILADO		

LUGAR DE RESIDENCIA HABITUAL

Departamento	MONTEVIDEO	Localidad	MONTEVIDEO
Calle	SS	Número	
Entre		Y entre	
Ruta		Km	
Manzana		Solar	
Barrio		Zona	URBANA

MÉDICO FIRMANTE - Firmado el 20/05/2024 19:47

El profesional médico firmante se encuentra debidamente habilitado por el MSP para firmar el presente Certificado de Defunción.

Cédula No.	38445579	No. CJPPU	95764
Nombre	MARIA DEL CARMEN GONZALEZ	ES FORENSE	NO

El presente Certificado de Defunción Resumido, se emite como Constancia de la existencia de un Certificado de Defunción Electrónico fallecida de referencia.

Los emisores autorizados por el MSP son Prestadores de Salud, Profesionales Médicos, Empresas Fúnebres o la Unidad de Estadística quienes podrán acreditar la emisión, mediante firma y sello correspondientes.

\$ 140 PESOS URUGUAYOS
TIMBRE LEY 17.738
044846 23

Responsable de la emisión del certificado resumido

Firma del responsable
Aclaración de la firma
No. de documento

Impreso el: 21/05/2024 13:16

CONSTANCIA REGISTRO CIVIL

El oficial del registro de estado civil de la _____ sección judicial del departamento de _____ hace constar que en el _____ del libro _____ del registro de defunciones de fecha _____ ha sido inscripta la defunción que se refiere en el presente

Firma del oficial del registro de estado civil