



### INSCRIPCIÓN

Departamento: San José Fecha: 16/05/2024 Hora: 10:17  
Localidad: San José de Mayo Oficial: Facundo Gabriel Echeverría Ramos

### Detalle

Lugar Defunción: ASSE - ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO - HOSPITAL DE SAN JOSE Hora Defunción: 17:15 Fecha Defunción: quince de mayo de dos mil veinticuatro  
Médico: C.I.:15393597 - FEDERICO RUSSOMANO Nro. de Trámite: ----- CDE: 322669 OLIVERA-----

### Fallecido

Tipo doc./Nro: C.I.-26594152 País emisor: Uruguay Residencia: -----  
1er. Nombre: FLORENCIO 2do. Nombre: DAVID Otros Nombres: -----  
1er. Apellido: BARBAZÁN 2do. Apellido: BENTANCOR 3er. Apellido: -----  
4to. Apellido: -----  
Fecha Nacimiento: 22/7/1942 Edad: 81 años Nacionalidad: uruguayo  
País Nacimiento: Uruguay Departamento: San José Estado Civil: se ignora  
Credencial: OBB 5405 Profesión: Se Desconoce Sexo: masculino

### Primer Testigo

Tipo doc./Nro: C.I.-51334109 País emisor: Uruguay  
1er. Nombre: PATRICIA 2do. Nombre: MARIELA Otros Nombres: -----  
1er. Apellido: DE LEÓN 2do. Apellido: JARDIM  
Fecha Nacimiento: 31/3/1992 Edad: 32 Sexo: femenino  
Estado Civil: soltera Profesión: Empleada

### Segundo Testigo

Tipo doc./Nro: C.I.-42164022 País emisor: Uruguay  
1er. Nombre: FRANCO 2do. Nombre: DAVID Otros Nombres: -----  
1er. Apellido: BEVILACQUA 2do. Apellido: LEMES  
Fecha Nacimiento: 26/9/1988 Edad: 35 Sexo: masculino  
Estado Civil: soltero Profesión: Empleado

Firmada por: Facundo Gabriel Echeverría Ramos