

Abril 23, 2024

*Por intermedio de esta la empresa comunica que el día 20 de abril 2024 ha realizado el velatorio y sepelio del **Sr. Guillermo Carabajal C.I. 2950598-6.***

Expedimos esta, solo a efectos de ser presentado en Vida (servicio de acompañantes).

POR EMPRESA ARACHANA



Virginia Silvera Betancor

Nota: se adjunta foto de certificado de defunción.

Arachana
Empresa Fúnebre | Previsora

		CODIGO DE ENFERMEDAD		CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN RESUMIDO	
		A		No. 320259	
		COPIA		Certificado MAYOR de 1 año y más	
DATOS PATRONÍMICOS Y PERSONALES DEL FALLECIDO					
Primer Apellido	CARABAJAL	Segundo Apellido	MOREIRA		
Primer Nombre	GUILLERMO	Segundo Nombre	-		
Nom. en documento	GUILLERMO CARABAJAL MOREIRA				
Observaciones en Documento					
Documento	CI - 29505986	País emisor	URUGUAY		
Sexo	MASCULINO	Fecha de nacimiento	14/10/1953		
País de nacimiento		Nacionalidad			
LUGAR DE LA DEFUNCIÓN					
Lugar de defunción	CASA DE SALUDVASILO				
Otra designación					
Fecha de defunción/constatación	20/04/2024	Hora defunción/constatación	00:10		
Departamento	CERRO LARGO	Localidad	FRAILE MUERTO		
Calle		Número			
Entre		Y entre			
Ruta		Km			
Manzana		Solar			
Barrio		Zona	SUB-URBANA		
DATOS ESTADÍSTICOS					
Estado civil	VIUDO	Credencial cívica			
Actividad principal					
Ocupación	INACTIVO: PENSIONISTA, JUBILADO				
LUGAR DE RESIDENCIA HABITUAL					
Departamento	CERRO LARGO	Localidad	FRAILE MUERTO		
Calle	7	Número			
Entre		Y entre			
Ruta		Km			
Manzana		Solar			
Barrio		Zona	URBANA		
MÉDICO FIRMANTE - Firmado el 20/04/2024 07:15					
Por razones técnicas, el sistema no puede verificar la habilitación del título del médico firmante.					
Cédula No.	18604678	No. CJPPU	186046		
Nombre	SILVIA QUINTA	ES FORENSE	NO		

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

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

Responsable de la emisión del certificado resumido

Firma del responsable	Aclaración de la firma	No. de documento
Impreso el: 23/04/2024 14:50		
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		