



Uruguay
Presidencia

Ministerio
de Salud
Pública

CODIGO DE ENFERMEDAD

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN RESUMIDO

A

No. 322012

COPIA

Certificado MAYOR de 1 año y más

DATOS PATRONIMICOS Y PERSONALES DEL FALLECIDO

Primer Apellido	PEREYRA	Segundo Apellido	GONZALEZ
Primer Nombre	CECILIO	Segundo Nombre	-
Nom. en documento	CECILIO PEREYRA GONZALEZ		
Observaciones en Documento			
Documento	CI - 35424043	País emisor	URUGUAY
Sexo	MASCULINO	Fecha de nacimiento	05/10/1922
País de nacimiento		Nacionalidad	

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Lugar de defunción	AMEDRIN - FRAY BENTOS		
Otra designación			
Fecha de defunción/constatación	08/05/2024	Hora defunción/constatación	20:45
Departamento	RÍO NEGRO	Localidad	FRAY BENTOS
Calle	GENERAL FRUCTUOSO RIVERA	Número	
Entre	TREINTA Y TRES	Y entre	25 DE MAYO
Ruta		Km	0.0
Manzana		Solar	
Barrio		Zona	SE DESCONOCE

DATOS ESTADÍSTICOS

Estado civil	VIUDO	Credencial cívica	LAA 11946
Actividad principal			
Ocupación	INACTIVO: PENSIONISTA, JUBILADO		

LUGAR DE RESIDENCIA HABITUAL

Departamento	RÍO NEGRO	Localidad	FRAY BENTOS
Calle	COSINI	Número	3479
Entre		Y entre	
Ruta		Km	
Manzana		Solar	
Barrio		Zona	SE DESCONOCE

MÉDICO FIRMANTE - Firmado el 08/05/2024 21:12

Por razones técnicas, el sistema no puede verificar la habilitación del título del médico firmante.

Cédula No.	41740849	No. CJPPU	117542
Nombre	ALBERTO SALVATIERRA	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

DEMAL S.A.
Empresa ONETTO

No. de documento

Impreso el: 09/05/2024 08:59

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