



Uruguay
Presidencia

Ministerio
de Salud
Pública

CODIGO DE ENFERMEDAD

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN RESUMIDO

A

No. 315450

ORIGINAL

Certificado MAYOR de 1 año y más

DATOS PATRONIMICOS Y PERSONALES DEL FALLECIDO

Primer Apellido	MORALES	Segundo Apellido	MONTERO
Primer Nombre	PEDRO	Segundo Nombre	HECTOR
Nom. en documento	PEDRO HECTOR MORALES MONTERO		

Observaciones en Documento

Documento	CI - 28338766	País emisor	URUGUAY
Sexo	MASCULINO	Fecha de nacimiento	18/01/1930
País de nacimiento	URUGUAY	Nacionalidad	URUGUAY

LUGAR DE LA DEFUNCIÓN

Lugar de defunción	DOMICILIO
Otra designación	

Fecha de defunción/constatación	27/02/2024	Hora defunción/constatación	14:15
---------------------------------	------------	-----------------------------	-------

Departamento	COLONIA	Localidad	CARMELO
Calle	ITALIA 1125	Número	
Entre		Y entre	
Ruta		Km	
Manzana		Solar	
Barrio	NORTE	Zona	URBANA

DATOS ESTADÍSTICOS

Estado civil	DIVORCIADO	Credencial cívica	NBA 305
Actividad principal			
Ocupación	INACTIVO: PENSIONISTA, JUBILADO		

LUGAR DE RESIDENCIA HABITUAL

Departamento	COLONIA	Localidad	CARMELO
Calle	ITALIA 1125	Número	
Entre		Y entre	
Ruta		Km	
Manzana		Solar	
Barrio	NORTE	Zona	URBANA

MÉDICO FIRMANTE - Firmado el 27/02/2024 20:34

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

Cédula No.	27952004	No. CJPPU	66172
Nombre	MONICA CALCAGNO	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



cordobez aguirre

Firma del responsable

Aclaración de la firma

Experiencia y Tradición

Por: Viviano y Cordobez Ltda

No. de documento

\$ 140
043531

CONSTANCIA REGISTRO CIVIL

Impreso el: 28/02/2024 09:48

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