GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Acta Defunción

Número: ACTA-2025-05556463-GCABA-DGRC

Buenos Aires, Lunes 27 de Enero de 2025

Referencia: Acta Registro Defunción - Jose Luis ZALDIVAR MIR - DNI: 17969269

REGISTRO DEL ESTADO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS

Central Defunciones	Tomo: 8PR	Número: 186	Año: 2025

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires de la República Argentina, a **27 de enero de 2025,** Yo, Funcionario del Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas inscribo la **Defunción** de: **Jose Luis ZALDIVAR MIR**, de sexo **Masculino**, nacionalidad **Argentina, DNI: 17969269** Domicilio: **Brandsen 582 Pb A - La Boca - Ciudad Autonóma De Buenos Aires - Argentina** Hijo de ---- y de ---- nacido/a en **CABA**, el **17/03/1966** ocurrida en **Sanchez De Bustamante 1674 - Ciudad de Buenos Aires - Argentina** el **26/01/2025 a las 13:15 horas**, causa de la defunción: **Insuficiencia respiratoria aguda.**. Certificado médico de **Médico Luis Felipe CARRERA PEREZ** Matrícula: **171030**

Obra en virtud de: la autorización que se archiva de **Miguel Angel ZALDIVAR MIR**, DNI: 14952668, quien reconoce el cadáver.

Se labra según disposición 65-2018-DGRC.

"El presente documento cumple con los requisitos legales para ser válido como Licencia de Inhumación/Cremación siendo la empresa de servicios fúnebres interviniente responsable de dar estricto cumplimiento con los requisitos establecidos por la ley de policía mortuoria en el cementerio/crematorio de destino. DI-2024-26-GCABA-DGRC".

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Acta Defunción

Número: ACTA-2025-05556463-GCABA-DGRC

Buenos Aires, Lunes 27 de Enero de 2025

Referencia: Acta Registro Defunción - Jose Luis ZALDIVAR MIR - DNI: 17969269

REGISTRO DEL ESTADO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS

Central Defunciones	Tomo: 8PR	Número: 186	Año: 2025

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires de la República Argentina, a **27 de enero de 2025,** Yo, Funcionario del Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas inscribo la **Defunción** de: **Jose Luis ZALDIVAR MIR**, de sexo **Masculino**, nacionalidad **Argentina, DNI: 17969269** Domicilio: **Brandsen 582 Pb A - La Boca - Ciudad Autonóma De Buenos Aires - Argentina** Hijo de ---- y de ---- nacido/a en **CABA**, el **17/03/1966** ocurrida en **Sanchez De Bustamante 1674 - Ciudad de Buenos Aires - Argentina** el **26/01/2025 a las 13:15 horas**, causa de la defunción: **Insuficiencia respiratoria aguda.**. Certificado médico de **Médico Luis Felipe CARRERA PEREZ** Matrícula: **171030**

Obra en virtud de: la autorización que se archiva de **Miguel Angel ZALDIVAR MIR**, DNI: 14952668, quien reconoce el cadáver.

Se labra según disposición 65-2018-DGRC.

"El presente documento cumple con los requisitos legales para ser válido como Licencia de Inhumación/Cremación siendo la empresa de servicios fúnebres interviniente responsable de dar estricto cumplimiento con los requisitos establecidos por la ley de policía mortuoria en el cementerio/crematorio de destino. DI-2024-26-GCABA-DGRC".
