INFORMA FALLECIMIENTO. ACOMPAÑA CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN.

Señor Juez:

María del Carmen Schmidt, DNI 16.499.038, en carácter de derechohabiente de **María Irene Diaz, DNI 03.041.213, afiliada a PAMI N° 15014504020100**, con domicilio real en Mendoza 409, Capitán Sarmiento, Pcia. de Buenos Aires, con el patrocinio letrado de la Dra. Paula Antonella Cuniberti, abogada, Matrícula Federal T°141 F°316 CSJN, CUIT e IIBB 27344543009 constituyendo domicilio procesal en Colón 133, San Nicolás de los Arroyos, Pcia. de Buenos Aires, y electrónico en 27344543009, mail ab.antonellacuniberti@gmail.com/ duranyalejandro@gmail.com, celular 1162492019, en autos caratulados "SCHMIDT, MARIA DEL CARMEN c/ I.N.S.S.J.P. s/AMPARO LEY 16.986" Expte. 49/2025, ante V.S. respetuosamente digo:

I.- Que vengo a informar el fallecimiento de la amparista, **María Irene Diaz, DNI 03.041.213,** ocurrido el día 02/06/2025. Acompaño partida de defunción la cual solicito se tenga presente y se agregue al expediente.

Proveer de conformidad,

SERÁ JUSTICIA

Paula Antonella Cuniberti
Abogada (UBA)
T°14 F°91 C.A.M.

Signature Not Verified
Digitally signed by CUNIBERTI PAULA ANTONELLA
Date: 2025.06.10 12:10:50 ART