HACE SABER FALLECIMIENTO – PLAZO - SE
Señor Juez:

ROSELYNE SILVIA MAILLET, por mi propio derecho, con el patrocinio letrado del Dr. ALFREDO HERNÁN HENNING MEDINA, abogado, T° 43, F° 501, CPACF, con domicilio en 25 de mayo 168, piso 5, of. 33, Dom. Elec. 20920682023, en autos "MAILLET, ROSELYNE Silvia c/HOSPITAL ALEMAN ASOCIACIÓN CIVIL s/Amparo", Expte. N° 42/2019, a V.S. respetuosamente digo:

1. Vengo a poner en conocimiento de V.S. la circunstancia del fallecimiento de mi hermano y, consecuentemente, del cese del devengamiento de las mensualidades cuyo reintegro se pretendía en autos.

Solicito se haga saber lo expuesto a la demandada.

2. Entiendo que en la resolución que antecede no se ha tenido en cuenta lo dispuesto en la acordada 8/2021 de la Corte Suprema de Justicia de la Nación, en función de la cual se dispuso la suspensión del curso de los plazos procesales –conf. artículo 157 del Código Procesal Civil y Comercial de la Nación- y administrativos entre los días 26 al 28 –ambos incluidos- del mes de mayo de este año, respecto de las actuaciones en trámite en los tribunales nacionales y federales, en cuya virtud, la presentación de mi parte fue hecha en forma tempestiva.

3. Por lo expuesto a V.S. pido:

a) Mande agregar la documentación acompañada;
b) Tenga presente el fallecimiento informado;
c) Tenga presente lo expuesto en el punto 2 y por contestado tempestivamente el traslado conferido del pedido de caducidad de instancia;}
d) Rechace el pedido de caducidad de instancia.

Proveer de conformidad, SERA JUSTICIA.-

Roselyne S. Maillet

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

Olivos	TOMO: 9D	ACTA: 9	AÑO: 2021

En la localidad de **Olivos**, partido de **Vicente Lopez**, de la Provincia de Buenos Aires, a los **30 días del mes de junio de 2021**, yo, **Patricia Elizabeth BLANCO** Oficial Público, procedo a inscribir la defunción correspondiente a: **Bernardo MAILLET**.

Que falleció el día **27 de junio de 2021**, a las **03:00hs.**, en **Venezuela 3161, FLORIDA, VICENTE LOPEZ, Provincia de Buenos Aires, Argentina** siendo la causa de defunción **Insuficiencia Cardiaca; Neumopatia; Se desconoce** constatado por el/la **Médico Juan D´ALBO** matrícula **M.P. 455493**, según certificado médico n° **00218852**, de sexo **Masculino**, edad **68**, de profesión **Jubilado**, con domicilio en **Amenabar 3064, BELGRANO**, de nacionalidad **Argentina**, **DNI 10.621.652**, nacido/a el **27 de agosto de 1952**, hijo/a de **----** y de **----**.

Expido licencia para **Cremar** en **Crematorio Burzaco**.
Obra en virtud de: la autorización que se archiva de **Gabriel Sebastian ESTEVEZ**, **DNI 23.374.379**.

El presente documento cumple con los requisitos legales para ser válido como Licencia de Inhumación/Cremación sólo si se encuentra inserta en el mismo la Oblea de Seguridad correspondiente.

AA-2021-16355156-GDEBA-DL283MGGP

Signature Not Verified
Digitally signed by ALFREDO HERNAN HENNING MEDINA
Date: 2021.08.02 14:06:06 ART