HACE PRESENTE- ACREDITA

Señor Juez:

SUSANA BEATRIZ SUELDO, abogada patrocinante del actor en estos autos caratulados: “DEL BOCA RODOLFO DANIEL C/ AFIP S/ ACCION MERAMENTE DECLARATIVA DE INCONSTIOTUCIONALIDAD”- EXPTE NRO: 39/2020, los que tramitan por ante V.S. respetuosamente comparezco y digo:

I) Que venía a poner en conocimiento del Tribunal el fallecimiento del actor Sr.RODOLFO DANIEL DEL BOCA, ocurrida con fecha 26 de Noviembre de 2020. Por lo cual se ha iniciado la pertinente Declaratoria de Herederos, para que luego de dictado el auto de declaratoria, prosigan los presentes según su estado. Se adjunta Acta de defusión y caratula de la Declaratoria.

II) Se adjunta comprobante de pago de tasa de justicia que fue oblada con fecha 05/03/2021.-

III) Por lo expuesto a V.S. solicito

a- Tenga presente lo manifestado,

b- Por acreditado pago de tasa de justicia

SERA JUSTICIA

AFIP
ADMINISTRACION FEDERAL

F. 30/A

TASAS JUDICIALES - LEY N° 23.898

Autos Caratulados: Del Boca Rodolfo Daniel c/ AFIP - Acción Meramn. declarat. de Incanst.

Sr. CAJERO EMITA COMO COMPROBANTE DE PAGO 2 (DOS) TIQUES: ORIGINAL Y REIMPRESIÓN

CÓDIGO DEPENDENCIA						CÓDIGO EXPEDIENTE											
						LETRA (1)		EXPEDIENTE N°						AÑO			
5	0	3	0	2	1	0	4	-	-	-	-	3	9	2	0	2	0

a) Importe total de la tasa que corresponde por aplicación del Art. N°..... inc.....(2) de la Ley N° 23.898 .....($)		1.500
b) Importe [ ] % de a) que se ingresa .....($)		
c) Multa Artículo N° 11 .....($)		
d) Total (b + c) .....($)		1.500.

Apellido y Nombre o Denominación del Declarante: Susana Sueldo.

El que suscribe, Don Susana Sueldo en su caracter de (3) Patrocinante afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que la presente se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha: 4/3/2021.

Firma y Aclaración: Susana Sueldo

BANCO NACION
BANQUILLO
5 MAR.
11

TASAS JUDICIALES
BANCO: 011 - Banco Nacion Argentina
SUCURSAL: 3601 BORA: 0604
SELLO: 0001

COMPROBANTE DE PAGO

FECHA: 05/03/2021 HORA: 11:29:29
TERM: 3001 USUARIO: N27206
OPERACION: 80703 F30/0

COD.DEPENDENCIA: 503021
COD.EXPEDIENTE: 000000004392020
IMPORTE TASA: 1500.00
% A INGRESAR: 100.00
MONTO INGRESAR: 1.00
IMPORTE MULTA: 0.00
CONCEPTO: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
SUBCONCEPTO: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL

Impuesto: 137 TASAS JUDICIALES L.23898
Importe: 1.500.00

EFECTIVO, PESOS: 1,500.00

Importe Total: 1,500.00

TICKET VALIDO CON SELLO DE CAJA

BANCO NACION
BANQUILLO
5 MAR.
11

TASAS JUDICIALES
BANCO: 011 - Banco Nacion Argentina
SUCURSAL: 3601 BORA: 0604
SELLO: 0001

COMPROBANTE DE PAGO

FECHA: 05/03/2021 HORA: 11:29:29
TERM: 3001 USUARIO: N27206
OPERACION: 80703 F30/0

COD.DEPENDENCIA: 503021
COD.EXPEDIENTE: 000000004392020
IMPORTE TASA: 1500.00
% A INGRESAR: 100.00
MONTO INGRESAR: 1.00
IMPORTE MULTA: 0.00
CONCEPTO: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL
SUBCONCEPTO: 19 OBLIGACION MENSUAL/ANUAL

Impuesto: 137 TASAS JUDICIALES L.23898
Importe: 1.500.00

EFECTIVO, PESOS: 1,500.00

Importe Total: 1,500.00

TICKET VALIDO CON SELLO DE CAJA

Expediente N° 9839659

DEL BOCA, RODOLFO DANIEL

DECLARATORIA DE HEREDEROS

JUZG 1A INST CIV COM 34A NOM- CORDOBA

Fecha de Inicio 22/2/2021

Estado ACTIVO

Ubicacion CASILLERO

Folio Nro: 159

DEFUNCIÓN

REPÚBLICA ARGENTINA

MUNICIPALIDAD DE CÓRDOBA

46D	13405	2020
Tomo	Acta	Año

Nota de Referencia

En la Oficina del Registro Civil de **Córdoba Capital** de la Localidad de **CORDOBA** Dpto **CAPITAL**, Provincia de Córdoba, República Argentina, a los **17** días de **Noviembre** de **2020** yo Oficial Público de este Registro, **Inscribo** la

Defunción

De **RODOLFO DANIEL DEL BOCA**.-

Doc. **DNI 11.052.278** Sexo **MASCULINO** Nacionalidad **ARGENTINA**.

Domicilio MIGUEL ARRAMBIDE N° 6392 B° GRANJA DE FUNES - CÓRDOBA CAPITAL, ARGENTINA .-

Hijo de -------- y de -------- .

Nacido en **PROVINCIA DE CÓRDOBA** el día **11** de **Mayo** de **1953**.-

Ocurrida en SANATORIO DEL SALVADOR PRIVADO S.A. **CORDOBA, CAPITAL, CORDOBA, ARGENTINA** el día **16** de **Noviembre** de **2020** a las **15:40** horas.-

Causa de la defunción **SHOCK CARDIOGENICO IRREVERSIBLE**.-

Certificado médico expedido por **MATIAS PABLO GARIBIA** Matrícula **33662/0**.-

Declarante **SANDRA DANIELA GUERRA** Doc. **DNI 24.615.042**.-

Con domicilio en RAFAEL NUÑEZ N° 3849 - CÓRDOBA CAPITAL, ARGENTINA.-

Obra en virtud de:
La documentación que tengo a la vista.-

Los restos serán cremados en **EL CEMENTERIO/CREMATORIO LOS ALAMOS, COLONIA TIROLESA, COLON, CORDOBA**.-

DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL DE LA CAPITAL MUNICIPALIDAD DE CÓRDOBA

OFICIAL PÚBLICO
Registro Civil - Córdoba Capital

D-00-2020-0002-334720

Fecha Impresión: 24/11/2020

Oficina: Córdoba Capital
Legaliza : NO
Para Trámite de Dni: NO
El solicitante: FEDERICO DEL BOCA declara interés legítimo.

Usuario Digitaliza: MONTOYA BAUDRACCO, NATALIA DENISE
Nro de Solicitud : 552983
Tipo Envio: REGISTRO CIVIL

El presente documento cumple con lo dispuesto por los Arts. 5 y 16 de la Ley Provincial Nro. 10.618.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DEL ESTADO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS

PROVINCIA DE CÓRDOBA

CERTIFICO que el presente documento es copia fiel de las constancias obrantes en el módulo REGISTRO CIVIL DIGITAL de la plataforma del Ciudadano Digital (Decreto 1280 /2014), bajo el Acta: 13405 Folio: 159 Tomo: 46 Serie: D Año: 2020.-

Lugar: CORDOBA

Fecha: 24 de noviembre de 2020

Firmado digitalmente por: BROCHERO Gaston Eduardo
Motivo: Direccion del Registro Civil Municipalidad de Cordoba

Fecha Impresión: 24/11/2020

Oficina: Córdoba Capital

Legaliza : NO

Para Trámite de Dni: NO

El solicitante: FEDERICO DEL BOCA declara interés legítimo.

Usuario Digitaliza: MONTOYA BAUDRACCO, NATALIA DENISE

Nro de Solicitud : 552983

Tipo Envio: REGISTRO CIVIL

El presente documento cumple con lo dispuesto por los Arts. 5 y 16 de la Ley Provincial Nro. 10.618.

Signature Not Verified
Digitally signed by SUSANA BEATRIZ SUELDO
Date: 2021.03.31 16:13:14 ART

Escaneado con CamScanner