ES COPIA

Ministerio Público de la Nación

PONE EN CONOCIMIENTO- ACOMPAÑA CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN.-

Sr. Juez Federal:

Pedro Nicolás Sieghart, Defensor Público Coadyuvante ante los Tribunales Federales de Primera y Segunda Instancia de Mar del Plata, en autos: **"CONENNA, FELISA MARIA C/ OSTEP S/ AMPARO LEY 16986",** expediente **Nro. 34/2019** del registro de la Secretaría Nro. 1 del Juzgado Federal Nro. 2, a V.S. respetuosamente digo:

Que vengo por el presente a poner en su conocimiento que habiendo mantenido comunicación con familiares de la Sra. Felisa María Conenna, los mismos hicieron saber que el día 3 de febrero de 2019 se produjo el fallecimiento de la nombrada.

Asimismo, y a efectos de acreditar la circunstancia referida, se acompaña copia certificada del certificado de defunción correspondiente.

Téngase presente lo expuesto, proveyendo de conformidad, que SERA JUSTICIA.

NICOLÁS SIEGHART
DEFENSOR PÚBLICO
COADYUVANTE

01 FEB 2019

JUZ. FEDERAL N°2 Secretaría Civil MAR DEL PLATA

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

Mar Del Plata	TOMO: 2D	ACTA: 278	AÑO: 2019

En la localidad de **Mar Del Plata**, partido de **General Pueyrredon**, de la Provincia de Buenos Aires, a los **4 días del mes de febrero de 2019**, ante mí, **LILIANA MARINA ALTAMIRANO** Oficial Público, **Maria Elena BERTINO DNI 20.752.240**, con domicilio en **H. Yrigoyen 2046, MAR DEL PLATA, GENERAL PUEYRREDON, Provincia de Buenos Aires, Argentina,** DECLARA:

Que el día **3 de febrero de 2019**, siendo las **20:15hs.**, en **Posadas 1161, MAR DEL PLATA, GENERAL PUEYRREDON, Provincia de Buenos Aires, Argentina** FALLECIÓ **Felisa Maria CONENNA** de **Paro cardiaco** constatado por el/la **Médico NATALIA MENDOZA** matrícula **M.P. 94865**, según certificado médico Nro. **0100000557**, de sexo **Femenino**, edad **57 años**, de estado civil ----, de profesión **ADMINISTRATIVA**, con domicilio en **Posadas 1161, MAR DEL PLATA, GENERAL PUEYRREDON, Provincia de Buenos Aires, Argentina**, de nacionalidad **Argentina, DNI 14.319.548**, nacido/a el **18 de febrero de 1961**, hijo/a de ---- y de ----.

Expido licencia para **Cremar** en **HORNO CREMATORIO MUNICIPAL.**
Obra en virtud de: la autorización que se archiva de **Victor Jorge CONENNA, DNI 20.040.622.**

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

Leída el acta y cumplidas las formalidades, la firman conmigo.

PROVINCIA DE BUENOS AIRES
DELEGACION MAR DEL PLATA SECCION PRIMERA
Oficial Policial Registro de las Personas

CERTIFICO QUE LA PRESENTE COPIA ES FIEL A SU ORIGINAL DOY FÉ.-

CAROLINA MUÑOZ
SECRETARIA
DEFENSORÍA OFICIAL
1° y 2° INST. FED. M.P.B.A.

