



REPÚBLICA DEL PERÚ



REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL

ACTA DE DEFUNCIÓN

FECHA/HORA DE FALLECIMIENTO 20 DE NOVIEMBRE DE 2020 / 20:00 hrs.
LOCALIDAD SAN MARTIN / EL DORADO / SAN JOSE DE SISA (21 10 01 000)
LUGAR DE OCURRENCIA DOMICILIO JR. NEREO CABELLO CUADRA 6

DATOS	FALLECIDO
Prenombres	CARMI
Primer Apellido	PEZO
Segundo Apellido	DAVILA
Documento de Identidad	DNI/LE 01106313
Edad	57 AÑOS
Nacionalidad	PERUANA
Lugar de Nacimiento	SAN MARTIN / SAN MARTIN / MORALES (21 06 11 000)
Padre	--
Madre	--

FECHA DE REGISTRO 23 DE NOVIEMBRE DE 2020
OFICINA REGISTRAL OR VIRTUAL - RENIEC
REGISTRADOR CIVIL CORONADO CARBAJAL ERIKA LOLA
DNI 09940583
OBSERVACIONES RESOLUCION GERENCIAL N° 000010-2020/GG /RENIEC



Firmado digitalmente por:
CORONADO CARBAJAL Erika
Lola FAU 20295613620 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 23/11/2020 18:24:49-0500



Verificar en:	https://serviciosportal.reniec.gob.pe/verificacionqr
Número de Serie:	579591.658822.048502
Página:	1 de 2
Emitido para:	VELA AREVALO CROWER
DNI:	01092165
Fecha de Emisión:	25/11/2020 11:52:33 AM



REPÚBLICA DEL PERÚ



RENIEC

Ley N° 30205 Acceso a la información Financiera, Previsional y de Seguros en Beneficio de Herederos: Consulte si el fallecido(a) contaba con depósitos y otros pasivos, seguros, indemnizaciones SOAT/CAT, afiliación AFP o reporte crediticio. Llame al (511) 200-1930 o al 0800-10840 (llamada gratuita) o en www.sbs.gob.pe. Si los depósitos permanecen inmovilizados por más de diez (10) años constituyen recursos del Fondo de Seguros de Depósitos.

Verificar en:	https://serviciosportal.reniec.gob.pe/verificacionqr
Número de Serie:	579591.658822.048502
Página:	2 de 2
Emitido para:	VELA AREVALO CROWER
DNI:	01092165
Fecha de Emisión:	25/11/2020 11:52:33 AM



Firmado digitalmente por:
EREP-PN
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 25/11/2020 11:52:34-0500



2000391447



PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

7. CAUSA DE LA DEFUNCIÓN**7.1 Enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente (a)****Intervalo**

- CIE-X (a): - HEMORRAGIA CEREBRAL EXTENSA

7.2 Causas Antecedentes: Estados morbosos, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica**Intervalo**

- CIE-X (b): - FRACTURA DE BASE DE CRANEO

7.3 Muerte violenta o causa externa

- Tipo de muerte OTRO ACCIDENTE

7.4 Se realizó necropsia NO SE REALIZÓ NECROPSIA

INSTRUCCIONES GENERALES

1. El responsable de la Certificación de la Defunción deberá verificar los datos de la sección IDENTIFICACIÓN DEL DIFUNTO con documentos de identificación oficiales o documentos probatorios.
2. Asimismo, el responsable de la Certificación de la Defunción deberá registrar sus datos de identificación en las secciones denominadas DATOS DEL PROFESIONAL QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN, asimismo, deberá consignar su IMPRESIÓN DACTILAR (índice derecho) en los recuadros impresos para ello.
3. En el caso de MUERTE VIOLENTA O CAUSA EXTERNA, o MUERTE DE MUJERES ASOCIADA A GESTACIÓN, PARTO Y PUEPERIO, debe registrarse en el paso 2 FALLECIMIENTO: DATOS DEL FALLECIMIENTO del sistema.
4. Está terminantemente prohibido que el responsable de la Certificación de la Defunción certifique la defunción de los familiares directos o personas que estén bajo su dependencia.

PARO CARDIACO NO ES UNA CAUSA BÁSICA DE MUERTE



2000391447

**CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN GENERAL**

El que suscribe certifica: SOLO CONSTATAR LA DEFUNCION

1. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

1.1 Condición de Identificación: PERSONA IDENTIFICADA
1.2 Documento de Identidad: DNI/LE 01106313
1.3 Prenombres: CARMÍ
1.4 Primer Apellido: PEZO
1.5 Segundo Apellido: DAVILA
1.6 Sexo: FEMENINO 1.7 Edad: 57 AÑOS Aprox. 1.8 Nacionalidad: PERUANA

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha: 20/11/2020 2.2 Hora: 20:00:00
2.3 Sitio de ocurrencia: DOMICILIO - JR. NEREO CABELLO CUADRA 6 - AMERICA / PERU / SAN MARTIN / EL DORADO / SAN JOSE DE SISA
2.4 Causa básica del fallecimiento: FRACTURA DE BASE DE CRANEO

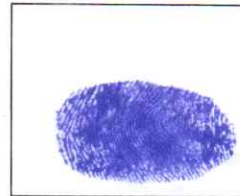
3. DATOS DEL PERSONAL DE LA SALUD QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

3.1 Documento de Identidad: DNI/LE 45748030
3.2 Prenombres: MEYLIN
3.3 Primer Apellido: CAMPOS
3.4 Segundo Apellido: CANO
3.5 N° de registro del colegio profesional: 063980 3.6 Profesión: MEDICO
3.7 Sitio y fecha de certificación: DIVISION MEDICO LEGAL I TARAPOTO - 21 DE NOVIEMBRE DE 2020

Meylin Campos Cano
MÉDICO DE LA UML I - LAMAS
C.M.P. 63980

Sello y firma del profesional

Impresión Dactilar del profesional



PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL**4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO**

4.1 Nombres y Apellidos: CARMÍ, PEZO DAVILA
4.2 Grupo étnico: MESTIZO
4.3 Documento de identidad: DNI/LE 01106313
4.4 Sexo: FEMENINO 4.5 Edad: 57 AÑOS

5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar: DOMICILIO - JR. NEREO CABELLO CUADRA 6 - AMERICA / PERU / SAN MARTIN / EL DORADO / SAN JOSE DE SISA
5.2 Fecha: 20/11/2020 5.3 Hora: 20:00:00

6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de identidad: DNI/LE 45748030
6.2 Nombres y Apellidos: MEYLIN, CAMPOS CANO
6.3 N° de registro del colegio profesional: 063980 6.4 Profesión: MEDICO
6.5 El que certifica declara: SOLO CONSTATAR LA DEFUNCION

Meylin Campos Cano
MÉDICO DE LA UML I - LAMAS
C.M.P. 63980

Sello y firma del profesional

Impresión Dactilar del profesional



2000391447

ACTA DE MATRIMONIO

PARTIDA NUMERO.....*Ochenta y nueve*..... del mes de.....*Diciembre*.....
A horas.....*10 y 50 PM*..... del día.....*Diciembre*.....
año de Mil Novecientos Ochenta y *Siete*..... se presentaron en esta Oficina
DON.....*Glover Vela*..... de.....*Veintinueve*..... años
Estado Civil.....*soltero*..... domiciliado en.....*Morales*.....
Natural de.....*Morales*..... nacionalidad.....*Guatemalteca*.....
hijo de don.....*Tylio Vela*..... nacionalidad.....*Guatemalteco*.....
y de doña.....*Margarita Vela*..... nacionalidad.....*Guatemalteca*.....
Y DONA.....*Laraine Pego*..... de.....*Veintinueve*..... años
Estado Civil.....*soltera*..... domiciliada en.....*Morales*.....
Natural de.....*Morales*..... nacionalidad.....*Guatemalteca*.....
hija de don.....*Gregorio Pego*..... nacionalidad.....*Guatemalteco*.....
y de doña.....*Wilda Davila*..... nacionalidad.....*Guatemalteca*.....

con el fin de contraer matrimonio civil y comprobado por el expediente que no existe impedimento legal para su celebración, el Sr.....*Glover Vela*..... procedió a leerles los artículos 158 a 164 del Código Civil y preguntarles, separadamente si persistían en su resolución de contraer matrimonio, en presencia de los testigos don.....*Edwin Vela*..... de.....*Veintiseis*..... años domiciliado en.....*Morales*..... y don.....*Laraine Pego*..... de.....*Guatemalteca*..... años domiciliado en.....*Morales*.....

Y habiendo respondido ambos afirmativamente, los declaró legalmente casados, extendiéndose la presente ACTA MATRIMONIAL, que suscriben.
La Contrayente.....*Glover Vela*.....
La Contrayente.....*Laraine Pego*.....
Testigo.....*Edwin Vela*.....
Testigo.....*Laraine Pego*.....
Alcalde.....*[Firma]*.....
El Registrador.....*[Firma]*.....

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA
NOMBRES Y APELLIDOS
VARIDO.....*Glover Vela*.....
.....*Pego*.....
MUER.....*Laraine Pego*.....
.....*Davila*.....
IDENTIFICACION DE:
El Contrayente.....*1.E.H. 01092765*.....
La Contrayente.....*1.E.H. 01091313*.....
Testigo.....*1.E.H. 01091402*.....
Testigo.....*1.E.H. 01061278*.....

REGIÓN SAN MARTÍN
MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE MORALES
REGISTROS DEL ESTADO CIVIL
CERTIFICADO: Esta copia concuerda con la partida original de nuestro archivo según Libro
Nº.....*33*..... Folio Nº.....*84*.....
Morales, 25 de.....*11*..... de.....*2020*.....

Municipalidad Distrital de Morales
CELIA SONIA PINEDO TORRES
JEFE DE REGISTRO CIVIL

MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE MORALES
REGISTRO CIVIL
MORALES

