

Año 1968 Registro de Defunciones de MUÑOA N° 15 del Departamento de SANTIAGO
Inscripción N° 365 Practicada el 08 de abril de mil novecientos sesenta y ocho

SUBINSCRIPCIONES

DATOS DEL FALLECIDO

Nombre: Juan Antonio
Apellidos: Tribarren Cabezas
Cédula de Identidad N° 8246 Gabinete Santiago
Sexo: masculino Nacionalidad: chilena
Profesión: abogado Edad: 82 años
Nacido en: Vicuña
El 7 de mayo de 1885
En la Circunscripción de: Inscripción N° Año
Estado Civil: casado
Casado últimas nupcias: Circunscripción: Pudahuel
Inscripción N° 119 Año 1946
Con: Delia Cavada Yáñez
Cónyuge fallecido en Circunscripción:
Inscripción N° Año
Domicilio habitual: General Salvo 125
Hijo de don: Juan Antonio Tribarren
Y de doña: Hortensia Cabezas
Casados en la Circunscripción: Inscripción N° Año

FECHA - LUGAR - CAUSA DE LA DEFUNCION Y SEPULTACION

Falleció el 08 de abril de mil novecientos sesenta y ocho a las diecisiete treinta y cinco horas
En el lugar: MUÑOA
Y en el local de calle: Esquella N° 1571
A causa de: a sepsis y probable pancreatitis aguda; b) colera colitiforme
Y será sepultado en el Cementerio: General

REQUIRENTE

Don: Gustavo Cavada Yáñez
Edad: 67 años, domiciliado en: San Miguel
Calle: Real Audiencia N° 1107
que acreditó su identidad con:
a) Cédula de Identidad N° Gabinete Santiago
b) Conocido del Oficial Civil requerido. (Tárjese el medio no utilizado).

COMPROBACION DE LA DEFUNCION

El requirente comprobó la efectividad de la defunción con:
a) Certificado del médico don Jorge Riesco Salvo que se agrega al legajo con el número de esta Inscripción.
b) Declaración de testigos que se estampa en esta Inscripción. (Tárjese el medio comprobatorio no utilizado)

DECLARACION DE TESTIGOS SOBRE COMPROBACION DEFUNCION

Don: Edad: años, domiciliado en: Calle: que acreditó su identidad con:
a) Cédula de Identidad N° Gabinete
b) Conocido del Oficial Civil requerido. (Tárjese el medio no utilizado).

Y don: Edad: años, domiciliado en: Calle: que acreditó su identidad con:
a) Cédula de Identidad N° Gabinete
b) Conocido del Oficial Civil requerido. (Tárjese el medio no utilizado).

Juramentados de decir la verdad ante el Oficial Civil requerido declaran que les constan:
Los hechos y datos declarados por el requirente, por haber conocido al difunto y haber visto su cadáver.



Certifico que la presente Copia Fotostática es traslado de la partida asentada en el registro que obra en poder de este Departamento Archivo General. Santiago, de de 20



W. Urbina Vargas
Unidad Registros y Documentos
Departamento Registro Civil

25 SEP 2014

OBSERVACIONES Y FIRMAS

[Signature]

[Signature]

Oficina de Registro Civil e Identificación de Muñoa

Prima y Sello del Oficial Civil *[Signature]*

Año 1968 Registro de Defunciones de MUÑOA N° 15 del Departamento de SANTIAGO
Inscripción N° 365 Practicada el 08 de abril de mil novecientos sesenta y ocho

DATOS DEL FALLECIDO

Nombre: Oscar
Apellidos: Ra
Cédula de Identidad N°
Sexo: masculino
Profesión: sube
Nacido en: San Miguel
El 22 de mayo de 1885
En la Circunscripción de: Inscripción N° Año
Estado Civil: casado
Casado últimas nupcias: Circunscripción: Pudahuel
Inscripción N° 119 Año 1946
Con: Olga
Cónyuge fallecido en Circunscripción:
Inscripción N° Año
Domicilio habitual: General Salvo 125
Hijo de don: Juan Antonio Tribarren
Y de doña: Hortensia Cabezas
Casados en la Circunscripción: Inscripción N° Año

FECHA - LUGAR - CAUSA DE LA DEFUNCION Y SEPULTACION

Falleció el 22 de mayo de mil novecientos sesenta y ocho a las diecisiete treinta y cinco horas
En el lugar: MUÑOA
Y en el local de calle: Esquella N° 1571
A causa de: a sepsis y probable pancreatitis aguda; b) colera colitiforme
Y será sepultado en el Cementerio: General