

E IDENT
CH

D 5
163917

CERTIFICADO DE DEFUNCION

CIRCUITO : _____

NUMERO INSCRIPCION : 316 REGISTRO : — AÑO : 1973

NOMBRE DEL INSCRITO : CARLOS

BERGER GURALNIC

FECHA NACIMIENTO : _____

R.U.N. : _____ SEXO : MASCULINO

FECHA DEFUNCION : 19-OCTUBRE-1973 HORA : 18⁰⁰

LUGAR DEFUNCION : CALAMA

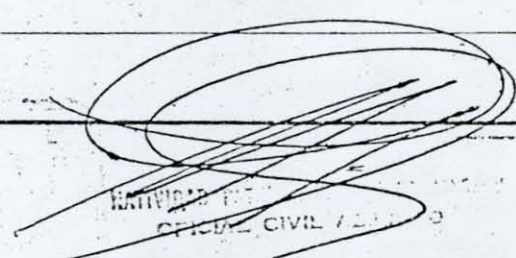
OBS./SUBINSCRIPCIONES : CAUSA: DESTRUCCION TORAX Y

REGION CARDIACA FUSILAMIENTO

FECHA EMISION : _____

VALOR PAGADO: S _____

IMPUESTO PAGO



Firma y Sello del Funcionario Autorizado