

02/07/2024

FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS ART.85 LEY N° 26.413

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	GROSS SILVANA MARIEL		
DNI / C.I	31457955	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	URQUIZA 534	Tel.Cel	3754-560138
En carácter de:	FUNCIONARIA/O DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	88	1	88	2024	L. N. ALEM	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s		DNI del/la Inscripto/o			Dice DNI nº 7554299	
Dato/s Correcto/s		Debe decir DNI nº 7544299				

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---	---	---	---	---	-----	-----
Dato/s Incorrecto/s		ELEGIR OPCION		Haga clic aquí para escribir texto.		
Dato/s Correcto/s		Haga clic aquí para escribir texto.				

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---	---	---	---	---	-----	-----
Dato/s Incorrecto/s		ELEGIR OPCION		Haga clic aquí para escribir texto.		
Dato/s Correcto/s		Haga clic aquí para escribir texto.				

ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

1	Fotocopia DNI difunto	2	Formulario anexo
3	Copia del Acta	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.


Firma de Solicitante
GROSS SILVANA MARIEL
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas



Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

88

Tomo	Acta	Año
1	88	2024

DEFUNCIÓN

En Leandro N. Alem - Centro Medico Integral
República Argentina, a Nueve de Mayo
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de _____
FRANCO Emilio
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión Jubilado. Doc. Ident DNI: 7554299
Domicilio Ucrania y San Vicente s/n - Leandro N. Alem - Mnes.
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en Prov. de Misiones el 05 de Junio de 1938
Ocurrida en: Hogar de Ansianos Residencial El Sol - Leandro N. Alem - Mnes.
El 08 de Mayo de 2024, a las 16:15 horas
Causa de la Defunción: Paro Cardiorrespiratorio - Anemia - Desnutrición
Certificado Médico: MEDICO GERMAN ANTONIO RAMIREZ
Era cónyuge de: _____
Declarante: Ricardo Harald WILCOMS Doc. Ident: 24725065
Domicilio: Alte. Brown 156 - L.N.Alem
Obra en Virtud de ser encargado de empresa fúnebre. Leída el acta, firma conmigo el declarante.



GROSS SILVANA WARIEL
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas

aab945cfabe23334172b7389862fb4f8

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO

REGISTRO CIVIL DE

NUMERO

Leandro Alem CMJ 134014

Fecha de

Inscripción

Día

Mes

Año

TOMO

FOLIO

ACTA

07 05 2024
I 88 88

CERTIFICO que Don/ña

FERNANDO FERNANDO

FERNANDO

Varón ☒

Mujer ☐

D.N.I. / L.C. / C.I.

7.544.999

Domiciliado/a en calle

UCUMANTA 1 SAN MARINO

Localidad

L.N. Alem

Provincia

MISIONES

de 85

Años de edad, Nacido el 05

de 1938

en

MISIONES

Estado Civil (1)

Nacionalidad

PARAGUAYO

Profesión u ocupación

Jubilado

Ha fallecido de:

Enfermedad ☒

Muerte Violenta ☐

El Día 08

de

MAYO

de 2024

a las 16:15

horas en:

Hogar propios

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad

Sí 1 ☒

Lo atendió el médico

Sí 1 ☒

o lesión que le produjo la muerte?

No 2 ☐

que suscribe

No 2 ☐

Causa de la defunción a)

PARO CARDIACO

b)

Lugar donde ocurrió el hecho:

HOGAR PROPIOS: RESIDENCIAL EL SOL VILLA LITANES L.N. Alem

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido

GERMAN ANTONIO RAMIREZ

Matricula Profesional N°

4443

Domicilio Profesional: Calle

UCUMANTA

N°

50

Dto.

Piso

Localidad

L.N. Alem MISIONES

Teléfonos

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar:

L.N. Alem MISIONES

Fecha:

08

de

MAYO

de 2024

Dr. German Antonio Ramirez
Especialista en Cirugía Gral
Medicina Domiciliaria

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

(1) Llenar este ítem solamente si presenta LIBRETA DE FAMILIA



A LA SEÑORA
DIRECTOR GENERAL
DEL REGISTRO PCIAL
DE LAS PERSONAS
S / D:

Posadas,.....

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los efectos de elevar informe, vistos: los autos caratulados “EXPTE 2131-A-24, GROSS SILVANA MARIEL S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE FRANCO EMILIO”.-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. GROSS Silvana Mariel en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 31.457.955 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de FRANCO Emilio, (Acta 88-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Centro Médico Integral, Leandro N. Alem-Mnes) el número de D.N.I. del causante, donde se consignó: “7.554.299”, debiendo ser: “7.544.299”.-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de defunción a rectificar, 2) D.N.I. del causante, 3) Certificado Médico de Defunción.-

Que del cotejo y análisis de la documental acompañada, este Departamento Jurídico y Legalizaciones del R.P.P. entiende, salvo mejor criterio, que corresponde hacer lugar a lo solicitado; dando el Visto Bueno y Legal, todo ello en virtud de lo previsto por el Art. 85, ley N° 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 326/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

A large, stylized signature in black ink, likely belonging to Dra. María Alejandra Benítez.

Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ
ASESOR LEGAL
Dpto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas



Posadas, 11 de Julio de 2024.-

DISPOSICION N° 1576/24

Y VISTOS: CARATULADOS “EXPTE N° 2131-A-24, GROSS SILVANA MARIEL S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE FRANCO EMILIO”.-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. GROSS Silvana Mariel en su carácter de delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 31.457.955 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de FRANCO Emilio, (Acta 88-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Centro Médico Integral, Leandro N. Alem-Mnes) el número de D.N.I. del causante, donde se consignó: “7.554.299”, debiendo ser: “7.544.299”.-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de defunción a rectificar, 2) D.N.I. del causante, 3) Certificado Médico de Defunción.-

Que se accede por informe N° 326/24 Reg. Departamento Jurídico y Legalizaciones a lo solicitado dando el Visto Bueno y Legal, todo ello en virtud de lo previsto por el Art. 85 de la Ley N° 26.413 y normativas concordantes.-

POR ELLO.

LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
DISPONE:

ARTICULO 1: RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de FRANCO Emilio, (Acta 88-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Centro Médico Integral, Leandro N. Alem-Mnes) el número de D.N.I. del causante, siendo lo correcto: “7.544.299”.-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación Centro Médico Integral, Leandro N. Alem-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-

ARTICULO 3: REGISTRESE, Comuníquese, cumplido, ARCHIVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

ECHEVERRIA
Paula
Brigida
Firmado digitalmente
por ECHEVERRIA Paula
Brigida
Fecha: 2024.07.12
07:13:07 -03'00'

REPUBLICA ARGENTINA

88

Tomo	Acta	Año
1	88	2024

DEFUNCIÓN

En Leandro N. Alem - Centro Medico Integral
República Argentina, a Nueve de Mayo
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de FRANCO Emilio
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión Jubilado. Doc. Ident DNI: 7554299
Domicilio Ucrania y San Vicente s/n - Leandro N. Alem - Mnes.
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en Prov. de Misiones el 05 de Junio de 1938
Ocurrida en: Hogar de Ansianos Residencial El Sol - Leandro N. Alem - Mnes.
El 08 de Mayo de 2024, a las 16:15 horas
Causa de la Defunción: Paro Cardiorrespiratorio - Anemia - Desnutrición
Certificado Médico: MEDICO GERMAN ANTONIO RAMIREZ
Era cónyuge de: _____
Declarante: Ricardo Harald WILCOMS Doc. Ident: 24725065
Domicilio: Alte. Brown 156 - L.N.Alem
Obra en Virtud de ser encargado de empresa fúnebre. Leída el acta, firma conmigo el declarante.

87

Rectificación

Disposición N° 1576/2024 de fecha 11-07-2024. Expte N° 2131-A-2024. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de FRANCO Emilio, (Acta 88- Tomo 1°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Centro Médico Integral, Leandro N. Alem-Mnes.), el número de D.N.I. del causante, siendo lo correcto: "7.544.299".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brígida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sellp. Posadas- Misiones.- 15-08-2024.



VIVIANA C. R. CASTILLO
Jefa Dpto. Despacho
Registro Provincial de las Personas

aab945cfabe23334172b7389862fb4f8