MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

2024 "Año de la digitalización y simplificación administrativa, de las startups, de la inteligencia artificial, del desarrollo de la ciudadanía digital y de la salud mental.".

12/07/2024

FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS ART.85 LEY N° 26.413

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	GUTIERREZ CRISTINA		
DNI / C.I	26605825	**Nacionalidad**	ARGENTINA
Domicilio	OBERA	**Tel.Cel**	3755435926
En carácter de:	FUNCIONARIO DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	15	1	15	2024	OBERA 2°	DELEGACION

Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION LUGAR DE NACIMIENTO Y FECHA DE DEFUNCION
Dato/s Correcto/s	ENTRE RIOS ARGEN Tipa FECHA DE DEFUNCION" CORRECTA 26 ENERO DEL 2024"

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	FOT DNI FALLECIDO	2	ESTADISTICO DEFUNCION
3	ACTA DEDEFUNCION	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

DELEGACION DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS OBERA SECC 2da

Firma de Solicitante

Firma y Sello de Funcionario
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	15	2024

DEFUNCIÓN

En Oberá - OBERA 2
República Argentina, a Veintiséis de Enero
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de
LORAN Carlos Bautista
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado CASADO
profesión Jubilado Doc. Ident DNI: 5815807
Domicilio Salta 265 - Obera - Misiones
Hijo de:
y de:
Nacido en Entre Rios - Misiones el 03 de Febrero de 1940
Ocurrida en: En su Domicilio
El 26 de Enero de 1940 , a las 08:20 horas
Causa de la Defunción: Paro Cardiorespiratorio
Certificado Médico: MEDICO MARIANA RIPPEL
Era cónyuge de: Elba Teresa CROSA
Declarante: Elba Teresa CROSA Doc. Ident: 3940141
Domicilio: Salta 265 - Obera - Misiones
Obra en Virtud de Ser Esposa. Leída el Acta firma conmigo el declarante y los testigos. Bauer, Gladis Mabel D.N.I: 16.944.199 y Garcia, Jose Maria D.N.I: 16.944.231.

DELEGACION DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS OBERA SECC. 2da.

FERNANDEZ DIEGO MARTIN
SECRETARIO
REGISTRO PROV DE LAS PERSONAS

e7ef57d189a8108fcc580fc2c6129f1c

Provincia de Misiones
Ministerio de Salud Publica
Programa Nacional de Estadistica de Salud

Formulario de Entrega Gratuita

CERTIFICADO DE DEFUNCION

PROVINCIA DE MISIONES — HOSPITAL NIVEL III — OBERA

Fecha de Inscripción: Dia 26 Mes 01 Año 2024

DEPARTAMENTO: Obera — REGISTRO CIVIL DE: Obera — NUMERO:

TOMO: 1 — FOLIO: 15 — ACTA: 15

CERTIFICO que Don/Ña Loran Porfirio Bautista — Varón ☒ Mujer ☐

D.N.I./L.C./C.I. 5.815.807 Domiciliado/a en calle ..... Nº 267

Localidad Obera Provincia Misiones de 83 Años de edad, Nacido el 3 de febrero de 1940

en Entre Rios Estado Civil (1) ..... Nacionalidad Argentino Profesión u ocupación .....

Ha fallecido de: Enfermedad ☒ Muerte Violenta ☐ El Dia 26 de enero de 2024 a las 8:20 horas en: .....

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que le produjo la muerte? Si 1 ☒ No 2 ☐

Lo atendió el médico que suscribe Si 1 ☐ No 2 ☒

Causa de la defunción a) Paro cardio respiratorio b) Insuf. cardiaca

Lugar donde ocurrió el hecho: Obera

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido Mariano Rippel Matricula Profesional Nº 74642/0

Domicilio Profesional: Calle Pirayu y San Pedro Nº ..... Dto. ..... Piso .....

Localidad Obera Telefonos .....

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: Obera

Fecha: 26 de enero de 200 24

Dra. VIVIANA RIPPEL
Medica Cirujana
M.P. 10621/0

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

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

Q - Para el Registro Civil - Valor Legal

Apellido / Surname
LORAN

Nombre / Name
CARLOS BAUTISTA

Sexo / Sex
M

Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA

Ejemplar
B

Fecha de nacimiento / Date of birth
03 FEB/ FEB 1940

Fecha de emisión / Date of issue
23 SET/ SET 2021

FIRMA ORDENADOR / SIGNATURE

Fecha de vencimiento / Date of expiry
23 SET/ SET 2036

Trámite Nº / Of. ident.
00676756042
8151

Documento / Document
M5.815.807

DOMICILIO: SALTA 265 - OBERA - OBERA - MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO: ENTRE RIOS

Dr. Eduardo E. de Pedro
Ministro del Interior

CUIL: 20-05815807-1

PULGAR

IDARGM5815807<8<<<<<<<<<<<<<<<
4002035M3609231ARG<<<<<<<<<<<6
LORAN<<CARLOS<BAUTISTA<<<<<<<<

PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

Posadas,……

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

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los efectos de elevar informe, vistos: los autos caratulados "EXPTE 2342-A-24, GUTIERREZ CRISTINA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE LORAN CARLOS BAUTISTA".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. GUTIERREZ Cristina en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 26.605.825 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de LORAN Carlos Bautista D.N.I. N° 5.815.807, (Acta 15-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera Secc. 2°-Mnes) el lugar de nacimiento del causante, donde se consignó: "Entre Ríos-Misiones", debiendo ser**: "Entre Ríos",** y en el mismo Acta, la fecha de fallecimiento, donde se consignó: "03 de Febrero de 1940", debiendo ser: **"03 de Febrero de 2024".-**

Que a los efectos de prob[redacted]

Posadas, 05 de agosto de 2024.-

DISPOSICION N° 1794/2024

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2342-A-24, GUTIERREZ CRISTINA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE LORAN CARLOS BAUTISTA".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. GUTIERREZ Cristina en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 26.605.825 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de LORAN Carlos Bautista D.N.I. N° 5.815.807, (Acta 15-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera Secc. 2°-Mnes) el lugar de nacimiento del causante, donde se consignó: "Entre Ríos-Misiones", debiendo ser**: "Entre Ríos",** y en el mismo Acta, la fecha de fallecimiento, donde se consignó: "03 de Febrero de 1940", debiendo ser: **"26 de enero de 2024".-**

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

Que se accede por informe Nº 350/24 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 Nº 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 LORAN Carlos Bautista, (Acta 15-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera Secc. 2°-Mnes) el lugar de nacimiento del causante, siendo lo correcto**: "Entre Ríos",** y en el mismo Acta, la fecha de fallecimiento, siendo lo correcto: **"26 de enero de 2024".-**

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Obera Secc. 2°-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: 2024.08.06 10:50:25 -03'00'

Registro Provincial de las Personas

15

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	15	2024

DEFUNCIÓN

En **Oberá - OBERA 2**

República Argentina, a **Veintiséis** de **Enero**

de **2024** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de

LORAN Carlos Bautista

Sexo: **MASCULINO** Nacionalidad: **ARGENTINA**

estado **CASADO**

profesión **Jubilado** Doc. Ident **DNI: 5815807**

Domicilio **Salta 265 - Obera - Misiones**

Hijo de:

y de:

Nacido en **Entre Rios - Misiones** el **03** de **Febrero** de **1940**

Ocurrida en: **En su Domicilio**

El **26** de **Enero** de **1940**, a las **08:20** horas

Causa de la Defunción: **Paro Cardiorespiratorio**

Certificado Médico: **MEDICO MARIANA RIPPEL**

Era cónyuge de: **Elba Teresa CROSA**

Declarante: **Elba Teresa CROSA** Doc. Ident: **3940141**

Domicilio: **Salta 265 - Obera - Misiones**

Obra en Virtud de **Ser Esposa. Leída el Acta firma conmigo el declarante y los testigos. Bauer, Gladis Mabel D.N.I: 16.944.199 y Garcia, Jose Maria D.N.I: 16.944.231.**

82

Rectificación

Disposición N° 1794/2024 de fecha 05-08-2024. Expte N° 2342-A-2024. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de: LORAN Carlos Bautista, (Acta 15- Tomo 1°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Oberá Secc. 2°-Mnes.), el lugar de nacimiento del causante, siendo lo correcto: "Entre Ríos", y en el mismo Acta, la fecha de fallecimiento, siendo lo correcto: "26 de enero de 2024".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 08-08-2024.

DIRECCIÓN GRAL. DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS - MINISTERIO DE GOBIERNO

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

e7ef57d189a8108fcc580fc2c6129f1c