

12/07/2024

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

**SOLICITANTE**

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

**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 OPCIÓN                                                       |      |       |      |            | LUGAR DE NACIMIENTO Y FECHA DE DEFUNCIÓN |
| Dato/s Correcto/s   | ENTRE RDS ARGENTINA, FECHA DE DEFUNCIÓN CORRECTA 26 ENERO DEL 2024" |      |       |      |            |                                          |

| ACTA                | NUMERO                              | TOMO | FOLIO | AÑO | DELEGACIÓN | COPIA                               |
|---------------------|-------------------------------------|------|-------|-----|------------|-------------------------------------|
| Dato/s Incorrecto/s | ELEGIR OPCIÓN                       |      |       |     |            | 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 OPCIÓN                       |      |       |     |            | 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 DEFUNCIÓN               |
| 3 | ACTA DE DEFUNCIÓN | 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



Firma y Sello de Funcionario

Delegada Titular  
Delegación Provincial de las Personas



# REPUBLICA ARGENTINA

15

| 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 DEFUNCIÓN de  
LORAN Carlos Bautista  
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
estado CASADO  
profesión Jubilado Doc. Ident DNI: 5815807  
Domicilio Salta 265 - Oberá - Misiones  
Hijo de: \_\_\_\_\_  
y de: \_\_\_\_\_  
Nacido en Entre Ríos - 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 - Oberá - 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 García, Jose Maria D.N.I: 16.944.231.

*E. P. de C. C. C.*

*Bauer Gladis*

*García*



*Fernandez*  
FERNANDEZ DIEGO MARTIN  
REGISTRO PROV DE LAS PERSONAS

e7ef57d189a8108fcc580fc2c612911c

Provincia de Misiones  
Ministerio de Salud Pública  
Programa Nacional de Estadística de Salud



Formulario de Entrega Gratuita

DEPARTAMENTO

REGISTRO CIVIL DE

NÚMERO

Fecha de Inscripción: Día 26, Mes 01, Año 2024  
TOMO 2, FOLIO 15, ACTA 15

CERTIFICADO que Don/ña Lourdes Patricia Bazzetta Varón ☒ Mujer ☐  
D.N.I./L.C./C.I.S. 815.807 Domiciliado/a en calle 265 N° 265  
Localidad Osaka Provincia Misiones de 83 Años de edad, Nacido el 3 de febrero de 1940  
en Entre Ríos Estado Civil (1) ... Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación ...  
Ha fallecido de: Enfermedad ☒ Muerte Violenta ☐ El Día 26 de enero de 20024 a las 8:30 horas en:  
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad? Si ☒ 1 No ☐ 2 Lo atendió el médico Si ☐ 1 No ☒ 2  
o lesión que le produjo la muerte? No ☐ 2 que suscribe No ☒ 2  
Causa de la defunción a) Pero cardíaco respiratorio b) Insuf. cardíaca  
Lugar donde ocurrió el hecho: Osaka  
PROFESIONAL CERTIFICANTE  
Nombre y Apellido Leonardo Rippe Matricula Profesional N° 7564210  
Domicilio Profesional: Calle Piracy y San Pedro N° ... Dto. ... Piso ...  
Localidad Osaka Telefonos ...  
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:  
Lugar: Osaka  
Fecha: 26 de enero de 200 24  
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO  
  
DR. LEONARDO RIPPÉ  
Médico General  
M.P. 7564210

Para el Registro Civil - Valor Legal

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





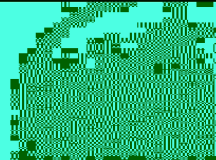
A LA SEÑORA  
**DIRECTOR GENERAL**  
DEL REGISTRO PCIAL  
DE LAS PERSONAS  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D:

Posadas,.....

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los efectos de elevar informe, vistos: los autos caratulados “EXPTE 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 pro



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 N° 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 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 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'

| 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 DEFUNCIÓN de LORAN Carlos Bautista  
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
estado CASADO  
profesión Jubilado Doc. Ident DNI: 5815807  
Domicilio Salta 265 - Oberá - Misiones  
Hijo de: \_\_\_\_\_  
y de: \_\_\_\_\_  
Nacido en Entre Ríos - 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 - Oberá - 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.



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

e7ef57d169a8108fcc580fc2c6129f1c