

22/07/2024

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	Martha Olga Obchaka		
DNI / C.I	18.503.187	Nacionalidad	Argentina
Domicilio	Obera - Misiones	Tel.Cel	3755-245779
En carácter de:	FUNCIONARIA/O DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	305	2	105	2024	OBERA 1°	DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION			Año de nacimiento - 1975		
Dato/s Correcto/s	1941					

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	Copia de DNI	2	Acta de defuncion
3	Certificado de defuncion	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Aclaracion: se debe modificar año de nacimiento del fallecido.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante



OBCHAKA MARTHA OLGA

Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

105

Tomo	Acta	Año
2	305	2024

DEFUNCIÓN

En Oberá - OBERA
República Argentina, a Dos de Julio
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de
DOS REIS FAUSTINO Antonia
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: BRASIL
estado N/D
profesión Jubilada Doc. Ident DNI: 93708247
Domicilio Pje. San Miguel- Col. Aurora- Veinticinco de Mayo
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en Brasil-Rio Grande do Sul el 04 de Noviembre de 1975
Ocurrida en: Clínica Integral S.R.L.-Oberá-Misiones
El 28 de Junio de 2024, a las 09:05 horas
Causa de la Defunción: Paro Cardiorrespiratorio
Certificado Médico: MEDICO MARIANA BELEN CHAVES SAWCZUK
Era cónyuge de: _____
Declarante: Sergio Javier KLEIBERT Doc. Ident: 27564072
Domicilio: 25 de Mayo-Misiones
Obra en Virtud de Ser Propietario de empresa fúnebre. Leída el acta, firma conmigo el declarante.



QBCHAKA MARTHA OLGA
2º JEFE
Registro Provincial de las Personas

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO

REGISTRO CIVIL DE IT N° 30-596 NÚMERO 6

Fecha de Inscripción Día 05 Mes 07 Año 2024
TOMO 11 FOLIO 105 ACTA 305

CERTIFICO que Don/ña <u>Dña. Rosa Faustina Antonia</u>		Varón ☐	Mujer ☒
D.N.I. / L.C. / C.I. <u>93.708.217</u>		Domiciliado/a en calle <u>Ric. San Miguel</u> N° <u>SIN</u>	
Localidad <u>Obera</u> Provincia <u>Misiones</u>		de <u>22</u> Años de edad, Nacido el <u>04</u> de <u>Noviembre</u> de <u>1941</u>	
en <u>Brasil</u> Estado Civil (1) _____		Nacionalidad <u>Brasileña</u> Profesión u ocupación <u>Vecina</u>	
Ha fallecido de: Enfermedad ☒ Muerte Violenta ☐ El Día <u>28</u> de <u>Junio</u> de 200 <u>24</u> a las <u>20.5</u> horas en: <u>Obera</u>			
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad Sí 1 ☒ No 2 ☐		Lo atendió el médico Sí 1 ☒ No 2 ☐	
o lesión que le produjo la muerte?		que suscribe	
Causa de la defunción a) <u>Peto cardiocirculatorio</u>		b) <u>Fenolami, aneurisma</u>	
Lugar donde ocurrió el hecho: <u>Clinica Integral Obera</u>			
PROFESIONAL CERTIFICANTE		Matrícula Profesional N° <u>1107308</u>	
Nombre y Apellido <u>Mariana Chaves Savczuk</u>		Domicilio Profesional: Calle <u>French</u> N° <u>822</u> Dto. _____ Piso _____	
Localidad <u>Obera</u>		Teléfonos _____	
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:			
Lugar: <u>Clinica Integral Obera</u>			
Fecha: <u>28</u> de <u>Junio</u> de 200 <u>24</u>			
Firma y Sello del Médico			

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE

EXTRANJERO

Apellido / Surname
DOS REIS FAUSTINO

Nombre / Name
ANTONIA

Sexo / Sex
F

Nacionalidad / Nationality
BRASILEÑA

Exemplar
A

Fecha de nacimiento / Date of birth
04 NOV / NOV 1941

Fecha de emisión / Date of issue
26 ENE / JAN 2014

Fecha de vencimiento / Date of expiry
16 ENE / JAN 2029

Firma / Signature
Antonia dos Reis Faustino

Trámite N° / Of ident.
00233918549

8308

Documento / Document
93.708.247



PJE SAN MIGUEL S/N. COLONIA AURORA -
 NIA AURORA - VEINTICINCO DE MAYO - MISIONES
 LUGAR DE NACIMIENTO: BRASIL - RIO GRANDE DO SUL
 FECHA DE INGRESO AL PAIS: 10 DIC 1963
 CATEGORIA DE INGRESO: PERMANENTE
 EXPEDIENTE: RM 4478/94 DISPOSICION: RM 4478/94
 FECHA DE RADICACION: 10 DIC 1963

Cr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior

PULGAR

IDARG93708247<4<<<<<<<<<<<<<<<<
4111043F2901167BRA<<<<<<<<<<<<<<<O
DOS<REIS<FAUSTINO<<ANTONIA<<<<



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 2450-A-24, OBCHAKA MARTHA OLGA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE DOS REIS FAUSTINO ANTONIA”.-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. OBCHAKA Martha Olga en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 18.503.187 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de DOS REIS FAUSTINO Antonia D.N.I. N° 93.708.247, (Acta 305-Tomo 2°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes) el año de nacimiento de la causante, donde se consignó: “1975” debiendo ser: “1941”.-

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. de la causante.-

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° 377/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Dra. María Alejandra Benítez".

Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ
ABOGADO LEGAL
Rég. Jurídic. y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

Posadas, 09 de agosto de 2024.-

DISPOSICION N° 1852 / 2024.-

Y VISTOS: CARATULADOS “EXPTE N° 2450-A-24, OBCHAKA MARTHA OLGA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE DOS REIS FAUSTINO ANTONIA”.-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. OBCHAKA Martha Olga en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 18.503.187 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de DOS REIS FAUSTINO Antonia D.N.I. N° 93.708.247, (Acta 305-Tomo 2°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes) el año de nacimiento de la causante, donde se consignó: “1975” debiendo ser: “1941”.-

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. de la causante.-

Que se accede por informe N° 377/24 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 DOS REIS FAUSTINO Antonia, (Acta 305-Tomo 2°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes) el año de nacimiento de la causante, siendo lo correcto: “1941”.-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Obera-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: 2024.08.09
07:43:57 -03'00'



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

105

Tomo	Acta	Año
2	305	2024

DEFUNCIÓN

En Oberá - OBERA
República Argentina, a Dos de Julio
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de DOS REIS FAUSTINO Antonia
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: BRASIL
estado N/D
profesión Jubilada Doc. Ident DNI: 93708247
Domicilio Pje. San Miguel- Col. Aurora- Veinticinco de Mayo
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en Brasil-Río Grande do Sul el 04 de Noviembre de 1975
Ocurrida en: Clínica Integral S.R.L.-Oberá-Misiones
El 28 de Junio de 2024, a las 09:05 horas
Causa de la Defunción: Paro Cardiorrespiratorio
Certificado Médico: MEDICO MARIANA BELEN CHAVES SAWCZUK
Era cónyuge de: _____
Declarante: Sergio Javier KLEIBERT Doc. Ident: 27564072
Domicilio: 25 de Mayo-Misiones
Obra en Virtud de Ser Propietario de empresa fúnebre. Leída el acta, firma conmigo el declarante.

85

Rectificación

Disposición N° 1852/2024 de fecha 09-08-2024. Expte N° 2450-A-2024. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de DOS REIS FAUSTINO Antonia, (Acta 305- Tomo 2°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Oberá-Mnes.), el año de nacimiento de la causante, siendo lo correcto: "1941".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 13-08-2024.



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

13d3febf4a28ac3f6f97d3b706b9d58f