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.".

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	Ana Cardozo		
DNI / C.I	18.063.948	**Nacionalidad**	Argentina
Domicilio	Obera - Misiones	**Tel.Cel**	Haga clic aquí para escribir texto. 3755 [illegible]
En carácter de:	CONTRAYENTE		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	340	2	140	2024	OBERA 1°	ARCHIVO
Dato/s Incorrecto/s	Apellido del/la Inscripto/a			LEZCANO		
Dato/s Correcto/s	LESCANO					

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**	Copia del acta de defuncion
3	Certificado de defuncion	**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

OBCHAKA MARTHA OLGA
JEFE
Registro Provincial de las Personas

Firma y Sello de Funcionario

DELEGACION DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
OBERA

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
2	340	2024

DEFUNCIÓN

En **Oberá - OBERA**

República Argentina, a **Diecinueve** de **Julio**

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

LEZCANO Victor Hugo

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

estado **N/D**

profesión **Remisero** Doc. Ident **DNI: 13281147**

Domicilio **Dominguez Carlos N° 512- Oberá- Misiones**

Hijo de:

y de:

Nacido en **Misiones** el **19** de **Mayo** de **1959**

Ocurrida en: **Hospital Nivel III-Oberá-Misiones**

El **18** de **Julio** de **2024**, a las **07:30** horas

Causa de la Defunción: **Paro Cardiorespiratorio**

Certificado Médico: **MEDICO LINDA LOYLIN LOPEZ DE LOPEZ**

Era cónyuge de:

Declarante: **Romina PORTILLO** Doc. Ident: **32041761**

Domicilio: **Av.Italia N° 921-Oberá-Misiones**

Obra en Virtud de **Ser empleado de CELO Sepelios. Leída el acta, firma conmigo el declarante.**

DELEGACION DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS OBERÁ

OBOHAKA MARTHA OLGA
2° JEFE
Registro Provincial de las Personas

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

Formulario de Entrega Gratuita

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Fecha de Inscripción: Día 19 Mes 07 Año 2024

DEPARTAMENTO ____ REGISTRO CIVIL DE ____ NUMERO ____ TOMO II FOLIO 140 ACTA 340

CERTIFICO que Don/ña Lescano Víctor Hugo Varón [X] Mujer [ ]

D.N.I. / L.C. / C.I. 13.281.147 Domiciliado/a en calle Domínguez Gómez Nº 512

Localidad Oberá Provincia Misiones de 65 Años de edad, Nacido el 19 de Mayo de 1959

en Oberá Estado Civil (1) Concubinato Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación Comisario

Ha fallecido de: Enfermedad [X] Muerte Violenta [ ] El Día 18 de Julio de 2024 a las 7:30 horas en: Oberá - Hosp. Gral Sanz

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que le produjo la muerte? Sí 1 [X] No 2 [ ]

Lo atendió el médico que suscribe Sí 1 [ ] No 2 [X]

Causa de la defunción a) Paro Cardiorrespiratorio b)

Lugar donde ocurrió el hecho: Hospital Sanz Oberá

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido López Linda Matrícula Profesional Nº 5962

Domicilio Profesional: Calle Av. Poncem Nº ____ Dto. ____ Piso ____

Localidad Oberá Teléfonos ____

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: Oberá

Fecha: 18 de Julio de 200 24

Dra. López Linda L.
Médico M.P. 5962
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

PROVINCIA DE MISIONES HOSPITAL NIVEL II OBERÁ MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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

SISTEMA DE ESTADÍSTICA

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Apellido / *Surname*
LESCANO

Nombre / *Name*
VICTOR HUGO

Sexo / *Sex*
M

Nacionalidad / *Nationality*
ARGENTINA

Ejemplar
B

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
19 MAY/ MAY 1959

Fecha de emisión / *Date of issue*
08 NOV/ NOV 2013

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
08 NOV/ NOV 2028

Trámite Nº / Of. ident.
00228422219
8151

FIRMA IDENTIFICADO/ SIGNATURE

Documento / *Document*
13.281.147

DOMINGUEZ CARLOS 512 - OBERA - OBERA -
ES
DE NACIMIENTO MISIONES

Cr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior

PULGAR

IDARG13281147<7<<<<<<<<<<<<<<<
5905199M2811062ARG<<<<<<<<<<<8
LESCANO<<VICTOR<HUGO<<<<<<<<<<

Posadas,

EXPTE N° 2452 A- 2024 Reg. DGRPP caratulados: "CARDOZO ANA S/ RECTIFICACION DE ACTA DE DEFUNCION DE LEZCANO VICTOR HUGO"

SEÑORA DIRECTORA GENERAL DEL
REGISTRÓ PROVINCIAL DE LAS PERSONAS:

Cotejadas y analizadas la documentales acompañadas, este Departamento Jurídico y Legalizaciones del R.P.P. entiende que, salvo mejor criterio, corresponde hacer lugar a lo solicitado a fs.1; dando el visto bueno, todo ello en virtud de lo previsto por el Art. 85 ley Nº 26413 y normativas concordantes.-

Así opino.-

DR. NATALUCCI F. SIRGLAS
Firma Autorizada
Res. Pcial. 5600/Personas

ASESORÍA LETRADA DEL R.P.P.

PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO

REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS **PERSONAS**

Posadas, 09 de agosto de 2024.-

DISPOSICION N° 1855 / 2024.-

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2452-A-24, CARDOZO ANA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE LEZCANO VICTOR HUGO".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. CARDOZO Ana en su carácter de esposa, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 18.063.948 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de LEZCANO Victor Hugo D.N.I. N° 13.281.147, (Acta 340-Tomo 2°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes) el apellido del causante, donde se consignó: "LEZCANO" debiendo ser**: "LESCANO".-**

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° 378/24 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 LEZCANO Victor Hugo, (Acta 340-Tomo 2°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes) el apellido del causante, siendo lo correcto**: "LESCANO".-**

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 07:44:28 -03'00'

Registro Provincial de las Personas

140

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
2	340	2024

DEFUNCIÓN

En **Oberá - OBERA**
República Argentina, a **Diecinueve** de **Julio**
de **2024** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de
LEZCANO Victor Hugo
Sexo: **MASCULINO** Nacionalidad: **ARGENTINA**
estado **N/D**
profesión **Remisero** Doc. Ident **DNI: 13281147**
Domicilio **Dominguez Carlos N°512- Oberá- Misiones**
Hijo de:
y de:
Nacido en **Misiones** el **19** de **Mayo** de **1959**
Ocurrida en: **Hospital Nivel III-Oberá-Misiones**
El **18** de **Julio** de **2024**, a las **07:30** horas
Causa de la Defunción: **Paro Cardiorespiratorio**
Certificado Médico: **MEDICO LINDA LOYLIN LOPEZ DE LOPEZ**
Era cónyuge de:
Declarante: **Romina PORTILLO** Doc. Ident: **32041761**
Domicilio: **Av.Italia N° 921-Oberá-Misiones**
Obra en Virtud de **Ser empleado de CELO Sepelios. Leída el acta, firma conmigo el declarante.**

86

Rectificación

Disposición N° 1855/2024 de fecha 09-08-2024. Expte N° 2452-A-2024. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de LEZCANO Victor Hugo, (Acta 340- Tomo 2°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Oberá-Mnes.), el apellido del causante, siendo lo correcto: "LESCANO".- 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.

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

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

f46a96987b94f6f356f4dd44a0f09023