

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.
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



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

140

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 DEFUNCIÓN 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 Cardiorrespiratorio
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.



OBCHAKA MARTHA OLGA
2° JEFE
Registro Provincial de las Personas

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO

REGISTRO CIVIL DE

NUMERO

Fecha de
Inscripción

Día

Mes

Año

TOMO

FOLIO

ACTA

CERTIFICO que Don/ña

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

Localidad

en

Ha fallecido de:

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad

o lesión que le produjo la muerte?

Causa de la defunción a)

Lugar donde ocurrió el hecho:

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido

Domicilio Profesional: Calle

Localidad

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar:

Fecha:

Domiciliado/a en calle

Provincia

de

Años de edad, Nacido el

de

Estado Civil (1)

Nacionalidad

Profesión u ocupación

El Día

de

de 200

a las

horas en:

Si

No

Lo atendió el médico

que suscribe

Si

No

Matricula Profesional

Nº

Dto.

Piso

Teléfonos

Varón

Mujer

Nº

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

de

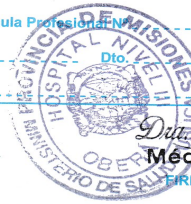
de

de

de

de

de



A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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

SISTEMA DE ESTADISTICA

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

DOCUMENTO NACIONAL

Apellido / Surname
LESCANO

Nombre / Name
VICTOR HUGO

Sexo / Sex
M

Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA

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

Fecha de emisión / Date of issue
06 NOV / NOV 2013

Fecha de vencimiento / Date of expiry
06 NOV / NOV 2028

Trámite N° / Of. date
00220422219
8151

Documento / Document
13.281.147

EMPLAR
B

FIRMA AUTENTICADA / SIGNATURE







2024 "año de la digitalización y simplificación administrativa, de las Start ups, de la inteligencia artificial, del desarrollo de la ciudadanía digital, y la salud mental".

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
REGISTRO 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 N° 26413 y normativas concordantes.-

Así opino.-

DR. NATALICIO J. JIMENEZ
Firma Autorizada
Reg. Prov. de las Personas

ASESORÍA LETRADA DEL R.P.P.

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 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 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'

REPUBLICA ARGENTINA

140

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 DEFUNCIÓN de LEZCANO Víctor 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 Víctor 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.



VIVIANA C. B. CASPILLO
Jefe Dpto. Despacho
Registro Provincial de las Personas

f46a96987b94f6f356f4dd44a0f09023