

08/08/2024

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	JUAREZ PAULA ANDREA		
DNI / C.I	40339796	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	AV. SAN MARTIN 2407	Tel.Cel	3764520624
En carácter de:	FUNCIONARIA/O DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	2000	10	200	2024	POSADAS SECC. I	DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	DNI del/la Inscripto/o		DNI INCORRECTO 25184842			
Dato/s Correcto/s	DNI CORRECTO DEB SER "25184843"					

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 DNI DEL FALLECIDO	2	ACTA ORIGINAL DE LA OFICINA
3	Haga clic aquí para escribir texto.	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

PAULA ANDREA JUAREZ
 Delegada Titular
 del Registro Provincial de las Personas



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
10	2000	2024

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO
 República Argentina, a Diecisiete de Julio
 de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de FERREIRA Hugo Orlando
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión _____ Doc. Ident DNI: 25184842
 Domicilio Laprida S/N - Colonia Liebig - Ituzaingó - Corrientes
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en Provincia De Corrientes el 09 de Septiembre de 1976
 Ocurrida en: Hospital Escuela De Agudos Dr. Ramon Madariaga - Posadas - Misiones
 El 16 de Julio de 2024, a las 08:40 horas
 Causa de la Defunción: Insuficiencia Respiratoria
 Certificado Médico: MEDICO Noelia Elizabeth BARRIOS QUIROZ
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: Eduardo Ernesto NARDINI Doc. Ident: 26235759
 Domicilio: Av. Lopez Torres N° 2844 - Posadas - Misiones
 Obra en Virtud de ser empelado de la empresa fúnebre, Leída el acta, firma conmigo el declarante.



622 1414
Calle Posadas
Calle Posadas de las P...

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

Apellido / Surname
FERREIRA

Nombre / Name
HUGO ORLANDO

Sexo / Sex: **M** Nacionalidad / Nationality: **ARGENTINA** Ejemplar: **A**

Fecha de nacimiento / Date of birth
09 SET / SET 1976

Fecha de emisión / Date of issue
11 AGO / AUG 2015

Fecha de vencimiento / Date of expiry
11 AGO / AUG 2030

FIRMA VERIFICADOR SIGNATURE

Documento / Document
25.184.843

Trámite N° / Of. Ident:
00352371284
8181



CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO Cepal REGISTRO CIVIL DE Securo NUMERO 1493
Fecha de Inscripción 17 Día JULIO Mes 2024 Año
TOMO 10 FOLIO 260 ACTA 2000

CERTIFICADO que Don/ña Ferreira Nupo Orlando
D.N.I. / L.C. / C.I. 25184843 Domiciliado/a en calle Laprida - Colonia Urup Varón Mujer
Localidad Itugaipe Provincia Comentis de 47 Años de edad, Nacido el 9 de Septiembre de 1976
en Comentis Estado Civil (1) _____ Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación _____
Ha fallecido de: Enfermedad Muerte Violenta El Día 16 de Julio de 2024 a las 8:40 horas en NERDEN
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad Sí No Lo atendió el médico que suscribe Sí No
o lesión que le produjo la muerte? _____
Causa de la defunción a) Insuficiencia cardíaca b) Resolución
Lugar donde ocurrió el hecho: Sancti Spiritus de Comentis NERDEN
PROFESIONAL CERTIFICANTE
Nombre y Apellido Noelia Barrios Quiroz Matrícula Profesional N° 5700
Domicilio Profesional: Calle Rosconi N° 37 Piso _____
Localidad Posadas Teléfonos 326-44375
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:
Lugar: Posadas Misiones
Fecha: 16 de Julio de 2024



A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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

Apellido: Noelia Elizabeth Nombres: BARRIOS QUIROZ



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 2621-A-24, JUAREZ PAULA ANDREA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE FERREIRA HUGO ORLANDO”.-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. JUAREZ Paula Andrea en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 40.339.796 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de FERREIRA Hugo Orlando, (Acta 2000-Tomo 10°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes) el número de D.N.I. del causante, donde se consignó: “25.184.842”, debiendo ser: “**25.184.843**”.-

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 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° 406/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

Dra. MARÍA BEATRIZ BENÍTEZ
DE ASesoría LEGAL
Dep. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

Posadas, 27 de agosto de 2024.-

DISPOSICION N° 1984 / 2024.-

Y VISTOS: CARATULADOS “EXPTE N° 2621-A-24, JUAREZ PAULA ANDREA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE FERREIRA HUGO ORLANDO”.-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. JUAREZ Paula Andrea en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 40.339.796 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de FERREIRA Hugo Orlando, (Acta 2000-Tomo 10°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes) el número de D.N.I. del causante, donde se consignó: “25.184.842”, debiendo ser: “**25.184.843**”.-

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° 406/24 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 FERREIRA Hugo Orlando, (Acta 2000-Tomo 10°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes) el número de D.N.I. del causante, siendo lo correcto: “**25.184.843**”.-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Secc. 1°, Posadas-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-

ARTICULO 3: REGISTRESE, Comuníquese, cumplido, ARCHIVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

ECHEVERRIA  Firmado digitalmente
por ECHEVERRIA Paula
Brigida
Fecha: 2024.08.27
09:10:59 -03'00'



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
10	2000	2024

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO
 República Argentina, a Diecisiete de Julio
 de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de FERREIRA Hugo Orlando
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión Doc. Ident DNI: 25184842
 Domicilio Laprida S/N - Colonia Liebig - Ituzaingó - Corrientes
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en Provincia De Corrientes el 09 de Septiembre de 1976
 Ocurrida en: Hospital Escuela De Agudos Dr. Ramon Madariaga - Posadas - Misiones
 El 16 de Julio de 2024, a las 08:40 horas
 Causa de la Defunción: Insuficiencia Respiratoria
 Certificado Médico: MEDICO Noelia Elizabeth BARRIOS QUIROZ
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: Eduardo Ernesto NARDINI Doc. Ident: 26235759
 Domicilio: Av. Lopez Torres N° 2844 - Posadas - Misiones
 Obra en Virtud de ser empleado de la empresa fúnebre.Lefda el acta.firma conmigo el declarante.

94

Rectificación

Disposición N° 1984/2024 de fecha 27-08-2024. Expte N° 2621-A-2024. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de FERREIRA Hugo Orlando, (Acta 2000- Tomo 10°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc, 1°, Posadas-Mnes.), el número de D.N.I. del causante, siendo lo correcto: "25.184.843".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 28-08-2024.



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