

12/08/2024

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

SOLICITANTE

| | | | |
|-------------------|---|--------------|-------------|
| Nombre y Apellido | ADORYAN VICTORIO ANDRES | | |
| DNI / C.I | 36.098.740 | Nacionalidad | ARGENTINA |
| Domicilio | EJERCITO DE LOS ANDESS/N°- KM. 684-SANTO TOME- CORRIENTES | Tel.Cel | 3764-218598 |
| En carácter de: | HIJO/A | | |

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

| ACTA | NUMERO | TOMO | FOLIO | AÑO | DELEGACIÓN | COPIA |
|---------------------|---|------|-------------------------------------|------|-----------------|--------------------|
| Defunción | 2242 | 12° | 42 | 2024 | POSADAS SECC. I | ARCHIVO/DELEGACION |
| Dato/s Incorrecto/s | ELEGIR OPCION | | CONSIGNAR ESTADO CIVIL DEL CAUSANTE | | | |
| Dato/s Correcto/s | DEBIENDO SER: "CASADO" C/ FONTANA NORMA IRENE | | | | | |

| 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 | ACTA DE DEFUNCION A RECTIFICAR | 2 | ACTA DE MATRIMONIO DEL CAUSANTE |
| 3 | D.N.I. DEL SOLICITANTE | 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

corsacity287@gmail.com

Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

| | | |
|------|------|------|
| Tomo | Acta | Año |
| 12 | 2242 | 2024 |

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO
 República Argentina, a Ocho de Agosto
 de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de _____
ADORYAN Victorio Argenor
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión _____ Doc. Ident DNI: 8548612
 Domicilio Ruta Nac 14 Km 1263 - San Vicente- Guarani Misiones
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en Provincia de Misiones el 14 de Abril de 1948
 Ocurrida en: Sanatorio Nosiglia - Cordoba 1407 - Posadas - Misiones
 El 07 de Agosto de 2024, a las 10:05 horas
 Causa de la Defunción: Sepsis - Pos Operatorio HSD
 Certificado Médico: MEDICO JORGE ROMULO FABREGAT
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: Juan Daniel ALEGRE Doc. Ident: 27574520
 Domicilio: Av Santa Catalina N° 3775 - Posadas - Misiones
 Obra en Virtud de ser empleado de la Empresa funebre. Leida el acta, firma conmigo el declarante.



MONTIEL JOSÉ HORACIO SAÚL
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas

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

Apellido / Surname
FONTANA

Nombre / Name
NORMA IRENE

Sexo / Sex: F Nacionalidad / Nationality: ARGENTINA Ejemplar: B

Fecha de nacimiento / Date of birth
31 OCT / OCT 1943

Fecha de emisión / Date of issue
17 SET / SET 2015

Fecha de vencimiento / Date of expiry
17 SET / SET 2030

FIRMA DEL IDENTIFICADO / SIGNATURE

Documento / Document
F6.149.541

Trámite Nº / Of. ident.
00400637850
7229



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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIFICACION

Apellido / Surname
ADORYAN

Nombre / Name
VICTORIO ANDRES

Sexo / Sex: M Nacionalidad / Nationality: ARGENTINA Ejemplar: E

Fecha de nacimiento / Date of birth
24 ENE / JAN 1992

Fecha de emisión / Date of issue
13 ENE / JAN 2023

Fecha de vencimiento / Date of expiry
13 ENE / JAN 2038

FIRMA DEL IDENTIFICADO / SIGNATURE

Documento / Document
36.098.740

Trámite Nº / Of. ident.
00099177046
7229





REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS 59

PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
División del Estado Civil
y Capacidad

SECCION:

TOMO: Primero

NUMERO cuarenta y cinco

En Campo Grande - Departamento ^{ca. misiones} Provincia de Misiones, República Argentina, siendo las diez horas del día veinte y seis de Diciembre de mil novecientos veintea y nueve, ante mí,

Oficial Público autorizado, comparecieron:

Don Victorio Argenor Adoryan: LE: 4.591.42

Edad veinte y un años, estado soltero nacionalidad argentina

hijo Profesión agricultor lugar de nacimiento

Campo Grande - Misiones domiciliado en Campo Grande

Misiones hijo de Pedro Adoryan

de nacionalidad brasileña de profesión agri-

cultor domiciliado en Campo Grande - Misiones y de

Aidee Hilda Rosa de nacionalidad argentina

de profesión química doméstica, domiciliado en Campo Grande

y Doña Norma Irene Fontana: LC: 6.141.541

Edad veinte años, estado soltera nacionalidad ar-

gentina Profesión química doméstica lugar de nacimiento

Oberca - Misiones domiciliada en Campo Grande

hija de Juan Fontana de nacionalidad ar-

gentina de profesión agricultor domiciliada en Cam-

po Grande - Misiones de Yolanda Bordin

de nacionalidad argentina de profesión química doméstica,

domiciliada en Campo Grande

Los comparecientes me manifestaron que querían desposarse en presencia de los testigos que a continuación se indican, quienes responden de la identidad y habilidad de los futuros esposos. No habiéndose deducido oposición y después de recibir en forma el consentimiento de los contrayentes y presentado que me fué el certificado prenupcial que se archiva, previa lectura de los artículos pertinentes del Código Civil declaré en nombre de la Ley que:

Don Victorio Argenor Adoryan

y Doña Norma Irene Fontana

quedaban unidos en matrimonio.

Nombre y Apellido Fadrisco Grestka: Ciro 12.4361

Edad cuarenta y tres años, estado casado profesión agacultor

domiciliado en Campo Grande - Misiones

Nombre y Apellido Pedro Andruzowicz

Edad cuarenta y dos años, estado casado profesión agacultor

domiciliado en Campo Grande - Misiones

Lida

esta firmaron con ellos los contrayentes, el presidente de la mesa, quien da su consentimiento para este acto y los testigos antes mencionados - argentin

Adoryan
Victorio
Argenor
con
Fontana
Norma
Irene

*Requisitos cumplidos
libre de todo impedimento
de impedimento legal
No se opuso y se
adherió al original*





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 2628-A-24, ADORYAN VICTORIO ANDRES S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE ADORYAN VICTORIO ARGENOR”.-

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. ADORYAN Victorio Andres en su carácter de hijo, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 36.098.740 solicitando que se consigne en el Acta de Defunción de ADORYAN Victorio Argenor D.N.I. N° 8.548.612, (Acta 2242-Tomo 12°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes) el estado civil del causante, debiendo ser: “**Casado**” y era cónyuge de “**FONTANA Norma Irene**”.-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de defunción a rectificar, 2) Acta de matrimonio del causante, 3) D.N.I. de la cónyuge, 4) D.N.I. del solicitante.-

Que del coteo y análisis de la documental acompañada, se entiende, salvo mejor criterio, que corresponde Legal, todo ello en virtud de lo previsto por el Art. 85, ley N° 26413 y normativas concordantes.-
Es cuanto informo.-

INFORME N° 408/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ
-ABOGADA LEGAL-
Mnes. Registro y Legalizaciones
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 la salud mental".

Posadas, 26 de agosto de 2024.-

DISPOSICION N° 1978 / 2024.-

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2628-A-24, ADORYAN VICTORIO ANDRES S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE ADORYAN VICTORIO ARGENOR".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. ADORYAN Victorio Andres en su carácter de hijo, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 36.098.740 solicitando que se consigne en el Acta de Defunción de ADORYAN Victorio Argenor D.N.I. N° 8.548.612, (Acta 2242-Tomo 12°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes) el estado civil del causante, debiendo ser: "**Casado**" y era cónyuge de "**FONTANA Norma Irene**".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de defunción a rectificar, 2) Acta de matrimonio del causante, 3) D.N.I. de la cónyuge, 4) D.N.I. del solicitante.-

Que se accede por informe N° 408/24 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: CONSIGNESE, en el Acta de Defunción de ADORYAN Victorio Argenor, (Acta 2242-Tomo 12°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes) el estado civil del causante, debiendo ser: "**Casado**" y era cónyuge de "**FONTANA Norma Irene**".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación 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
Paula Brigida EECHEVERRIA Paula Brigida
Fecha: 2024.08.26
11:51:41 -03'00'



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

| Tomo | Acta | Año |
|------|------|------|
| 12 | 2242 | 2024 |

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO
República Argentina, a Ocho de Agosto
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de ADORYAN Victorio Argenor
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión _____ Doc. Ident DNI: 8548612
Domicilio Ruta Nac 14 Km 1263 - San Vicente- Guaraní Misiones
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en Provincia de Misiones el 14 de Abril de 1948
Ocurrida en: Sanatorio Nostiglia - Cordoba 1407 - Posadas - Misiones
El 07 de Agosto de 2024, a las 10:05 horas
Causa de la Defunción: Sepsis - Pos Operatorio HSD
Certificado Médico: MEDICO JORGE ROMULO FABREGAT
Era cónyuge de: _____
Declarante: Juan Daniel ALEGRE Doc. Ident: 27574520
Domicilio: Av Santa Catalina N° 3775 - Posadas - Misiones
Obra en Virtud de ser empleado de la Empresa funebre. Leida el acta, firma conmigo el declarante.

Rectificación
Disposición N° 1978/2024 de fecha 26-08-2024. Expte N° 2628-A-2024. ART. 1° CONSIGNESE, en el Acta de Defunción de ADORYAN Victorio Argenor, (Acta 2242- Tomo 12°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Posadas- Mnes.), el estado civil del causante, debiendo ser: "Casado" y era cónyuge de: "FONTANA Norma Irene".- 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 Depto. Despacho
Registro Provincial de las Personas