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.".

13/08/2024

FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS ART.85 LEY N° 26.413

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	DA SILVA ZULMA GRACIELA		
DNI / C.I	18.710.492	**Nacionalidad**	ARGENTINA
Domicilio	ROQUE GONZALEZ N° 777- SAN JAVIER-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	4	1°	4	2024	SAN JAVIER	ARCHIVO/DELEGACION

Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION	DOMICILIO DEL CAUSANTE, DONDE DICE: RUTA 4-KM. 5-SAN JAVIER-MISIONES
Dato/s Correcto/s	DEBE DECIR: "ROQUE GONZALEZ N° 777-SAN JAVIER-MISIONES	

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	CERTIFICADO MEDICO DE DEFUNCION
3	D.N.I. DEL CAUSANTE	4	D.N.I. DE LA SOLICITANTE

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante

Firma y Sello de Funcionario

dasilvagracida75@gmail.com

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	4	2024

DEFUNCIÓN

En San Javier - SAN JAVIER
República Argentina, a Catorce de Febrero
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de
LERIA AGRIPINO
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión JUBILADO Doc. Ident DNI: 8544083
Domicilio RUTA 4 - KM 5 - SAN JAVIER - MISIONES
Hijo de:
y de:
Nacido en MISIONES el 17 de Junio de 1947
Ocurrida en: ROQUE GONZALEZ 777 - SAN JAVIER - MISIONES
El 12 de Febrero de 2024, a las 23:50 horas
Causa de la Defunción: INSUFICIENCIA RENAL
Certificado Médico: MEDICO JOSE CARLOS ALLEGRINI
Era cónyuge de:
Declarante: PAOLA DE FATIMA FLORES Doc. Ident: 33736537
Domicilio: AV. 25 DE MAYO 177 - SAN JAVIER - MISIONES
Obra en Virtud de SER DUEÑA DE LA EMPRESA FÚNEBRE - LEÍDA EL ACTA LA FIRMA CONMIGO LA DECLARANTE.-

DIRECC. GRAL. DEL REGISTRO PROVINCIAL ... MINISTERIO ...

LIC. GABRIEL DANIEL ...
DELEGADO TITULAR
Delegación San Javier
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 14 Mes 02 Año 2020

DEPARTAMENTO	REGISTRO CIVIL DE	NUMERO	TOMO	FOLIO	ACTA
Sn Javier	Sn Javier	1518	1	04	04

CERTIFICO que Don/ña Leiva, Aquarino Varón [X] Mujer [ ]

D.N.I. / L.C. / C.I. 8544083 Domiciliado/a en calle Ruta 4 Km 5 Nº —

Localidad San Javier Provincia Misiones de 76 Años de edad, Nacido el 17 de febrero de 1947

en Misiones Estado Civil (1) .... Nacionalidad Argentino Profesión u ocupación Jubilado

Ha fallecido de: Enfermedad [X] Muerte Violenta [ ] El Día 12 de febrero de 2024 a las 2350 horas en: San Javier

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

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

Causa de la defunción a) [illegible] renal. b)

Lugar donde ocurrió el hecho: [illegible] 772 - San Javier.

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido Allegrini José Carlos Matrícula Profesional Nº 100312

Domicilio Profesional: Calle Libertad Nº 522 Dto. — Piso —

Localidad San Javier Teléfonos 3754461030

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: San Javier.

Fecha: 12 de febrero de 2024

JOSE CARLOS ALLEGRINI
OFICIAL MEDICO
POLICIA DE MISIONES
M.P. 00312

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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

REMITO Nro 290746 DNI DE FALLECIDOS - (Arg.MAYORES) RC CD MI SAN JAVIER

IDTRAMITE	Apellidos y Nombres	D.N.I	Sexo
3383384	LERIÁ,Agripino	8544083	M

REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
LEY 17671

LIC. GABRIEL DANIEL FERRARI
DELEGADO TITULAR
Delegación San Javier
Registro Provincial de las Personas

DOMICILIO: ROQUE GONZALEZ 777 0 - SAN JAVIER - SAN JAVIER - MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE MISIONES

CUIL: 20-08544083-8

Dr.Eduardo E. de Pedro
Ministro del Interior

HUELLA DACTILAR

IDARGO8544083<4<<<<<<<<<<<<<<<
4706171M3808126ARG<<<<<<<<<<<8
LERIA<<AGRIPINO<<<<<<<<<<<<<<<

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

Apellido / *Surname*
LERIA

Nombre / *Name*
AGRIPINO

Sexo / *Sex* Nacionalidad / *Nationality* Ejemplar
M ARGENTINA C

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
17 JUN/ JUN 1947

Fecha de emisión / *Date of issue*
12 AGO/ AUG 2023

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
12 AGO/ AUG 2038

FIRMA DEL IDENTIFICADO/ *SIGNATURE*

Documento / *Document*
M8.544.083

Trámite N° / Of. ident.
00708724908
8151

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

Apellido / *Surname*
da SILVA

Nombre / *Name*
ZULMA GRACIELA

Sexo / *Sex* F
Nacionalidad / *Nationality* ARGENTINA
Ejemplar F

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
27 OCT/ OCT 1967

Fecha de emisión / *Date of issue*
12 AGO/ AUG 2023

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
12 AGO/ AUG 2038

Trámite Nº / Ot. Ident.
00708881602
8151

Documento / *Document*
18.710.492

FIRMA DEL IDENTIFICADO/ *SIGNATURE*

DOMICILIO: ROQUE GONZALEZ 777 - SAN JAVIER - SAN JAVIER - MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE MISIONES

CUIL: 27-18710492-6

De.Eduardo E. de Pedro
Ministro del Interior

HUELLA DACTILAR

IDARG18710492<8<<<<<<<<<<<<<<<
6710277F3808126ARG<<<<<<<<<<<4
DA<SILVA<<ZULMA<GRACIELA<<<<<<

PROTOCOLO NOTARIAL

B 02350480
CE DO TR CI CE CU OC CE

330.- Trescientos treinta.-

PODER: Agripino LERIA a Zulma G. da SILVA

ESCRITURA NUMERO CIENTO CUARENTA Y UNO En la ciudad de San Javier, Provincia de Misiones a los treinta días de Octubre del Año Dos mil veintitrés ante mí, Hilda Susana María ANDRUSYZSYN, Escribana autorizante. COMPARECE: don Agripino LERIA, Documento Nácional de Identidad 8.544.083, CUIL/CUIT 20-08544083-8, nacido el diecisiete de junio del año mil novecientos cuarenta y siete, argentino nativo, quien manifiesta ser soltero hijo de don Luino LERIA Y Fermina BATISTA, domiciliado en Roque González 777 de San Javier, Misiones. Mayor de edad, persona que me justifica su identidad con su documento que en original me exhibe en este acto en los términos del artículo 306 inciso "a" del Código Civil y Comercial de la Nación. Copia por mí certificada incorporo a esta escritura. Declara el compareciente bajo fe de juramento ser plenamente capaz y no estar inmerso en los artículos 44, 45 y concordantes del Código Civil y Comercial de la Nación. Y Agrega que no tiene proceso iniciado que juzgue sobre su capacidad y que libera a la notaria autorizante de solicitar certificado de nacimiento autorizado Y DICE: que confiere PODER ESPECIAL a favor de su concubina doña Zulma Graciela da SILVA, Documento Nacional de Identidad 18.710.492 para que en su nombre y representación pueda PERCIBIR dentro de las normas determinadas por la ley, la jubilación que corresponda a la parte Poderdante.- Al efecto se faculta a la parte mandataria presentarse ante ANSES, Banco de la Nación Argentina y demás reparticiones públicas. Cobrar y percibir todas y cada una de las sumas de dinero que se liquiden a nombre del Poderdante y los que posteriormente le corresponda percibir mensualmente, o por reajustes, retroactividades o por cualquier otro concepto, con motivo de su Jubilación y Caja complementaria, reintegros. Otorgar recibos y demás resguardos que se le exijan. Hacer cambios de domicilio y entidad

pagadora y/o Banco. Otorgar y firmar formularios, solicitudes y declaraciones juradas, solicitar tarjeta de debito para cobro de sueldo, hacer denuncias por extravío de tarjeta, solicitar nueva en caso de extravío, hurto, robo u deterioro.- La parte Poderdante declara bajo juramento de ley que su parentesco con la parte mandataria es concubinato, (relación de convivencia no inscripta) dejando constancia además, que este mandato se tendrá por válido y vigente hasta tanto no sea revocado con comunicación expresa a la citada Institución relevando en consecuencia a la misma Institución y/o Banco de las consecuencias de este mandato y de los actos de su Apoderada. Utilizar y firmar la tarjeta de debito para compra. Asimismo lo faculta para presentarse ante la Obra Social PAMI, realizar internación en protección de la integridad física del mandante, efectuar todos los trámites que sean necesarios, firmar, presentar y retirar formularios públicos y/o privado, efectuar todo tipo de reclamos.- .- Y, en general, realizar sin limitación alguna cuantos más actos, trámites y diligencias fueren menester para el desempeño del presente mandato.- PREVIA LECTURA se ratifica en su contenido y la otorga firmando por ante mí, doy fe.- Sobre raspado Zulma G. da Silva vale

Zulma

ante mí

Dra. HILDA S. M. ANDRUSYZSYN
ESCRIBANA
TITULAR REGISTRO Nº 32
SAN JAVIER MISIONES

Dra. HILDA S.
TITUL

COLEGIO NOTARIAL DE LA PROVINCIA DE MISIONES

ACTUACION NOTARIAL

PROVINCIA DE MISIONES

C 00641762
CE CE SE CU UN SI SE DO

CONCUERDA con su escritura matriz que obra al folio 330 del protocolo AÑO 2023 del Registro Notarial Nº 32 autorizada por *La Notaria ANDRUSYZSYN HILDA SUSANA MARIA* PARA Doña Zulma Graciela da SILVA en mi carácter de TITULAR de dicho Registro, expido PRIMERA COPIA en Una fotocopia/s y la presente foja que firmo y sello en San Javier, Misiones a los siete días de Noviembre del año dos mil veintitrés. CONSTE.-

Dra. HILDA S. M. ANDRUSZSYN
ESCRIBANA
TITULAR REGISTRO Nº 32
SAN JAVIER MISIONES

$ 500.- I 0352217

$ 500.- I 0352218

$ 100.- H1051451

Provincia de Misiones
PODER JUDICIAL
JUZGADO DE PAZ ITACARURÈ

): 40/23

CLARACION JURADA

En Itacaruaré, Provincia de Misiones, a los 08 días del mes de Agosto del año 2023, el/la que suscribe Sr: Leria Agripino titular del DNI: 8.544.083 con domicilio en Roque Gonzalez N.° 777 de San Javier -Mnes a fin de presentar ante las Autoridades que así lo requieran.

DECLARA BAJO JURAMENTO DE LEY, CON CONOCIMIENTO DE LOS ALCANCES DE LOS ARTICULOS 275,292Y 293 DEL CODIGO PENAL: Que convivo en forma real y efectiva bajo el mismo techo con la Sra. Da Silva Zulma Graciela DNI: 18.710.492, desde Junio de 2015 .-Ratificando con testigos.

Lo expuesto por el declarante es ratificado por el/la Sr/a: Fernandez Mario Damian , DNI: 40.334.963 de nacionalidad: Argentina, estado civil: soltero , profesión; vendedor ambulante con domicilio real en: 9 de Julio s/n Bº San Juan de San Javier-Mnes, y el/la Sr/a: Sr. Alvarenga Susana Beatriz DNI: 33.392.304 de nacionalidad Argentina , estado civil, soltera , profesión: ama de casa, con domicilio real: Paraje Guerrero s/n Lote 88 de San Javier - Misiones.

No siendo para más se da por finalizado el presente acto, previa lectura, el / la citante y los testigos firman al pie para constancia. Doy Fe.

$ 100.- H1051452

$ 100.- H1051453

.....
Firma del Solicitante

.....
Firma de la conviviente

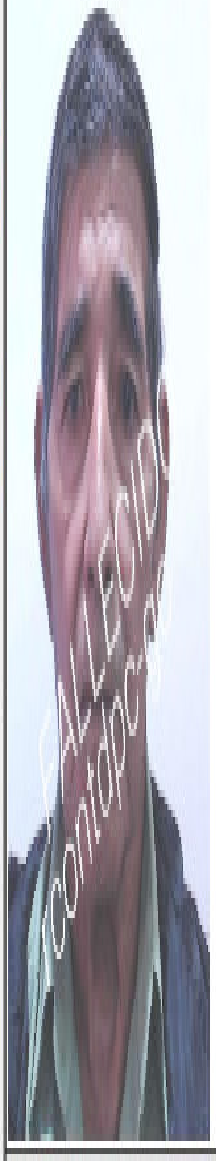
.....
1° Testigo

.....
2º Testigo

CERTIFICO QUE: las firmas que anteceden pertenecen a: Sr: : Leria Agripino titular del DNI: 8.544.083 con, Sra. Da Silva Zulma Graciela DNI: 18.710.492, Fernandez Mario Damian , DNI: 40.334.963 Y Sra. Alvarenga Susana Beatriz DNI: 33.392.304 han sido puestas en mi presencia. Doy F°. En Itacaruaré, Provincia de Misiones, República Argentina 08 de Agosto de 2023 .-

JUZGADO DE PAZ ITACARURÉ - Prov. de Misiones - República Argentina - PODER JUDICIAL

Dr. Julio Cesar JARDIN
Juez de Paz Titular
Itacaruaré - Misiones



LERÍA,Agripino

DNI :8.544.083 SEXO:M

Tramite: 708724908 (4) NUEVO EJEMPLAR DNI

Nacio el 1947-06-17 su edad es :77 años ,1 meses y 27 dias

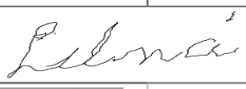
Origen:81516 RC CD MI SAN JAVIER

Fecha de Toma: 2023-08-03

Estado Civil : Soltero Nacionalidad ARGENTINA Nacido en ARGENTINA

Domicilio declarado en el trámite:

ROQUE GONZALEZ Nro:777 (0) SAN JAVIER ,SAN JAVIER ,MISIONES,ARGENTINA,CP(3357)



Legajo Digital	Rectificaciones	
Historial	Historico de Letras	F24D

LERIÁ,Agripino

DNI :**8.544.083** SEXO:**M**

Tramite: *708724908 (4) NUEVO EJEMPLAR DNI*

Nacio el 1947-06-17 su edad es :77 años ,2 meses y 6 dias

Origen:**81516** RC CD MI SAN JAVIER

Fecha de Toma: **2023-08-03**

Estado Civil : **Soltero** Nacionalidad **ARGENTINA** Nacido en **ARGENTINA**

Domicilio declarado en el trámite:

ROQUE GONZALEZ Nro:777 (*0*) SAN JAVIER ,SAN JAVIER ,MISIONES,ARGENTINA.CP(3357)

PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS **PERSONAS**

Posadas,.....

A LA SEÑORA
DIRECTOR GENERAL
DEL REGISTRO PCIAL
DE LAS PERSONAS
S / D:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los efectos de elevar informe, vistos: los autos caratulados "EXPTE 2663-A-24, DA SILVA ZULMA GRACIELA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE LERIA AGRIPINO".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. DA SILVA Zulma Graciela en su carácter de concubina, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 18.710.492 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de LERIA Agripino D.N.I. N° 8.544.083, (Acta 4-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de San Javier-Mnes) el domicilio del causante, donde se consignó: "Ruta 4-Km. 5-San Javier-Misiones", debiendo ser**: "Roque Gonzalez N° 777-San Javier-Misiones".-**

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de defunción a rectificar, 2) D.N.I. del causante, 3) Poder Notarial a nombre de la concubina, 4) Declaración Jurada, 5) Constancia de Red Federal del D.N.I. del causante, 6) D.N.I. de la solicitante-

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 Nº 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 410/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

PROVINCIA DE MISIONES
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"

Posadas, 27 de agosto de 2024.-

DISPOSICION Nº 1997 / 2024.-

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2663-A-24, DA SILVA ZULMA GRACIELA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE LERIA AGRIPINO".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. DA SILVA Zulma Graciela en su carácter de concubina, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 18.710.492 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de LERIA Agripino D.N.I. N° 8.544.083, (Acta 4-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de San Javier-Mnes) el domicilio del causante, donde se consignó: "Ruta 4-Km. 5-San Javier-Misiones", debiendo ser**: "Roque Gonzalez N° 777-San Javier-Misiones".-**

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de defunción a rectificar, 2) D.N.I. del causante, 3) Poder Notarial a nombre de la concubina, 4) Declaración Jurada, 5) Constancia de Red Federal del D.N.I. del causante, 6) D.N.I. de la solicitante-

Que se accede por informe N° 410/24 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 LERIA Agripino, (Acta 4-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de San Javier-Mnes) el domicilio del causante, siendo lo correcto**: "Roque Gonzalez N° 777-San Javier-Misiones".-**

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de San Javier-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: 2024.08.27 10:35:47 -03'00'

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	4	2024

DEFUNCIÓN

En **San Javier - SAN JAVIER**
República Argentina, a **Catorce** de **Febrero**
de **2024** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de
LERIA AGRIPINO
Sexo: **MASCULINO** Nacionalidad: **ARGENTINA**
estado **N/D**
profesión **JUBILADO** Doc. Ident **DNI: 8544083**
Domicilio **RUTA 4 - KM 5 - SAN JAVIER - MISIONES**
Hijo de:
y de:
Nacido en **MISIONES** el **17** de **Junio** de **1947**
Ocurrida en: **ROQUE GONZALEZ 777 - SAN JAVIER - MISIONES**
El **12** de **Febrero** de **2024**, a las **23:50** horas
Causa de la Defunción: **INSUFICIENCIA RENAL**
Certificado Médico: **MEDICO JOSE CARLOS ALLEGRINI**
Era cónyuge de:
Declarante: **PAOLA DE FATIMA FLORES** Doc. Ident: **33736537**
Domicilio: **AV. 25 DE MAYO 177 - SAN JAVIER - MISIONES**
Obra en Virtud de **SER DUEÑA DE LA EMPRESA FÚNEBRE - LEÍDA EL ACTA LA FIRMA CONMIGO LA DECLARANTE.-**

96

Rectificación

Disposición N° 1997/2024 de fecha 27-08-2024. Expte N° 2663-A-2024. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de: LERIA Agripino, (Acta 4- Tomo 1°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de San Javier-Mnes.), el domicilio del causante, siendo lo correcto: "Roque Gonzalez N° 777-San Javier-Misiones":- 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.

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

VIVIANA C. R. CASTILLO
Jefa Dpto. Despacho
Registro de las Personas

91aee38e9237f2cefac124a1aabd5f6a