

03/07/2024

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	1763	9	163	2024	POSADAS SECC. I	DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION		FECHA DE DEFUNCION		INCORRECTA	
Dato/s Correcto/s	FECHA DE DEFUNCION CORRECTA "19/06/2024"					

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	ORIGINAL ACTA DE DEFUNCION	2	CERTIFICADO DEFUNCION
3	FOTOCOPIA DE DNI	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



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
9	1763	2024

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO
 República Argentina, a Veinticuatro de Junio
 de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de PARBAYO SANTANDER Valerio
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: BOLIVIA
 estado N/D
 profesión _____ Doc. Ident DNI: 92562051
 Domicilio Isla Soledad 1757 B° Miguel Lanus - Posadas - Misiones
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en Potosi - Bolivia el 29 de Enero de 1958
 Ocurred en: Hospital Escuela De Agudos Dr. Ramon Madariaga - Posadas - Misiones
 El 29 de Junio de 2024, a las 23:40 horas
 Causa de la Defunción: Shock Septio Refractario - Falla Multiorganica
 Certificado Médico: MEDICO LILISSON JOSE SANTANA
 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 funebre. Leída el acta, firma conmigo el declarante.



Handwritten signature and official stamp

24 JUN 2024

Formulario de Entrega Gratuita

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO CÓRDOBA REGISTRO CIVIL DE SECC 1º NUMERO 11413
Fecha de Inscripción TOMO 9 DIA 16 MES 3 AÑO 1963
ACTA 1763

CERTIFICO que Don/ña Parbayo Santandres Valerio Varón Mujer
D.N.I. / L.C. / C.I. 32562051 Domiciliado/a en calle Isle Salidad B. Miguel Kanus N° 1157
Localidad Posadas Provincia Misiones de 66 Años de edad, Nacido el 29 de Enero de 1957
en Bolivia Estado Civil (1) _____ Nacionalidad Boliviana Profesión u ocupación _____
Ha fallecido de: Enfermedad Muerte Violenta El Día 23 de Junio de 20024 a las 23:40 horas en: Posadas
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad? Si 1 No 2 Lo atendió el médico Si 1 No 2
o lesión que le produjo la muerte? No 2 que suscribe No 2
Causa de la defunción a) Shock Septico Refractorio b) Fallo Multiangame
Lugar donde ocurrió el hecho: Hospital Madaradz
PROFESIONAL CERTIFICANTE
Nombre y Apellido Alisson Javi Santana Matrícula Profesional N° M.05980
Domicilio Profesional: Calle Marconi N° 39 U.T.I. _____ Piso _____
Localidad Posadas - Misiones Teléfonos _____
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:
Lugar: Hospital Madaradz
Fecha: 20 de Junio de 200 24
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

Para el Registro Civil - Valor Legal



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

12/90/187 de la Ley N° 5980

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
MINISTERIO NACIONAL DE SEGURIDAD
MINISTERIO DEL INTERIOR - PASAPORTE

EXTRAORDINARIO

Apellido / Surname
PARBAYO SANTANDER

Nombre / Name
VALERIO

Sexo / Sex
M

Nacionalidad / Nationality
BOLIVIANA

Ejemplar
A

Fecha de nacimiento / Date of birth
29 ENE / JAN 1955

Fecha de emisión / Date of issue
09 DIC / DEC 2013

Fecha de vencimiento / Date of expiry
09 DIC / DEC 2028

Tratado Nº 2 of Montevideo
90230527812
8276

Documento / Document
92.562.051



REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
MINISTERIO NACIONAL DE SEGURIDAD
MINISTERIO DEL INTERIOR - PASAPORTE



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 2743-A-24, JUAREZ PAULA ANDREA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE PARBAYO SANTANDER VALERIO”.-

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° 40.339.296 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de PARBAYO SANTANDER Valerio D.N.I. N° 92.562.051, (Acta 1763-Tomo 9°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes) la fecha de fallecimiento, donde se consignó: “29 de Junio de 2024”, debiendo ser: “**19 de Junio de 2024**”.-

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, 4) 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 N° 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 418/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

Dra. María ALEJANDRA BENÍTEZ
Abogada
Dep. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas



Posadas, 02 de Septiembre de 2024.-

DISPOSICION N° 2025/24

Y VISTOS: CARATULADOS “EXPTE N° 2743-A-24, JUAREZ PAULA ANDREA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE PARBAYO SANTANDER VALERIO”.-

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 PARBAYO SANTANDER Valerio D.N.I. N° 92.562.051, (Acta 1763-Tomo 9°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes) la fecha de fallecimiento, donde se consignó: “29 de Junio de 2024”, debiendo ser: “**19 de Junio de 2024**”.-

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° 418/24 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 PARBAYO SANTANDER Valerio, (Acta 1763-Tomo 9°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes) la fecha de fallecimiento, siendo lo correcto: “**19 de Junio de 2024**”.-

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 Paula Brigida
Firmado digitalmente por
ECHEVERRIA Paula Brigida
Fecha: 2024.09.02
11:28:47 -03'00'



Registro Provincial de las Personas

REPÚBLICA ARGENTINA

163

Tomo	Acta	Año
9	1763	2024

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO
 República Argentina, a Veinticuatro de Junio
 de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de PARBAYO SANTANDER Valerio
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: BOLIVIA
 estado N/D
 profesión N/D Doc. Ident DNI: 92562051
 Domicilio Isla Soledad 1757 B° Miguel Lanus - Posadas - Misiones
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en Potosí - Bolivia el 29 de Enero de 1958
 Ocurrida en: Hospital Escuela De Agudos Dr. Ramon Madariaga - Posadas - Misiones
 El 29 de Junio de 2024, a las 23:40 horas
 Causa de la Defunción: Shock Septio Refractorio - Falla Multiorganica
 Certificado Médico: MEDICO LILISSON JOSE SANTANA
 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 funebre. Leída el acta, firma conmigo el declarante.

100

Rectificación

Disposición N° 2025/2024 de fecha 02-09-2024. Expte N° 2743-A-2024. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de: PARBAYO SANTANDER Valerio, (Acta 1763-Tomo 9°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes.), la fecha de fallecimiento, siendo lo correcto: "19 de Junio de 2024".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sellp. Posadas- Misiones.- 03-09-2024.



VIVIANA C. R. CASTILLO
 Jefa Dpto. Osyback
 Registro Provincial de las Personas

75db2730273cc8b1cb3829dc90c45440