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.".

20/08/2024

FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	AQUINO JOSE LUIS		
DNI / C.I	25.019.415	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	CALLE 140-CASA N° 7061-B° ITAEMBE MINI-POSADAS	Tel.Cel	Haga clic aquí para escribir texto.
En carácter de:	HIJO/A		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	1636	9°	36	2024	POSADAS SECC. I	ARCHIVO/DELEGACION

Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION	MAL LA FECHA DE FALLECIMIENTO, DICE: 06 DE JUNIO DE 2024
Dato/s Correcto/s	DEBE DECIR: "04 DE JUNIO DE 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	ACTA DE DEFUNCION A RECTIFICAR	2	CERTIFICADO MEDICO
3	NOTA DEL MEDICO FORENSE	4	D.N.I. DEL SOLICITANTE

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante

Firma y Sello de Funcionario

AQUINO JOSÉ LUIS
3764507858

24josellisaquino@gmail.com

Registro Provincial de las Personas

36

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
9	1636	2024

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO

República Argentina, a Once de Junio

de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de

AQUINO Eustaquio

Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA

estado N/D

profesión Doc. Ident DNI: 10404933

Domicilio Alemania 5161 Chacra 233- Posadas Misiones

Hijo de:

y de:

Nacido en Corrientes el 21 de Septiembre de 1952

Ocurrida en: Posadas Misiones

El 06 de Junio de 2024, a las 06:49 horas

Causa de la Defunción: Asfixia por Ahorcadura

Certificado Médico: MEDICO MARILINA YOLANDA BECKER

Era cónyuge de:

Declarante: Rosana Analia GLOMBA Doc. Ident: 29854474

Domicilio: Av Santa Catalina N° 3775 - Posadas - Misiones

Obra en Virtud de ser empleada de la empresa funebre. Art 70 de la Ley 26.413- Oficio N° 25174894/2024 , Expte N° 73061/2024 de fecha 10 de Junio de 2024. Venido del Juzgado de Instrucción N° 7, Secretaria N° 2 de la Provincia de Misiones. Leida el acta, firma conmigo la declarante.

DELEGACION DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS Defunción Digital

MONTIEL JOSE HORACIO SAUL
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas

Judicial de Misiones

Formulario de Entrega Gratuita

Provincia de Misiones
Ministerio de Salud Pública
Programa Nacional de Estadística de Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Fecha de Inscripción: Día 11 Mes 06 Año 2024

DEPARTAMENTO: Capital | REGISTRO CIVIL DE: | NUMERO: | TOMO: 9 | FOLIO: 36 | ACTA: 1636

CERTIFICO que Don/ña AQUINO EUSTAQUIO — Varón ☑ Mujer ☐

D.N.I. / L.C. / C.I. 10.404.933 Domiciliado/a en calle ALEMANIA CHACRA 233 Nº 5161

Localidad POSADAS Provincia MISIONES de 71 Años de edad, Nacido el 21 de SEPTIEMBRE de 1.952

en CORRIENTES Estado Civil (1) --- Nacionalidad ARGENTINO Profesión u ocupación ---

Ha fallecido de: Enfermedad ☐ Muerte Violenta ☑ El Día 06 de JUNIO de 2024 a las 06:49 horas en: POSADAS

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que le produjo la muerte? Si 1 ☐ No 2 ☑

Lo atendió el médico que suscribe Si 1 ☐ No 2 ☑

Causa de la defunción a) ASFIXIA POR AHORCADURA b)

Lugar donde ocurrió el hecho: POSADAS MISIONES

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido BECKER MARILINA Matrícula Profesional Nº M05010

Domicilio Profesional: Calle AVENIDA LEANDRO N ALEM Nº 3417 Dto. --- Piso 3

Localidad POSADAS Teléfonos ---

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: MORGUE JUDICIAL DE POSADAS

Fecha: 04 de JUNIO de 2024

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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

Viernes 28 de Junio del 2024

AL SECRETARIO ADMINISTRATIVO
DEL CUERPO MEDICO FORENSE
DR. BARRIENTOS PEDRO ADRIAN
POSADAS-MISIONES
SU/DESPACHO:

Por medio de la presente solicito la rectificación por parte del Juzgado de Instrucción N°7 de Posadas del certificado de defunción de quien en vida fuera AQUINO EUSTAQUIO con DNI N.° 10.404.933 debido a que el certificado de defunción consta en fecha 06-06-2024 siendo correcto la fecha 04-06-2024 por error involuntario del medico forense interviniente.

Sin otro particular lo saludo atentamente.

Dra. BECKER MARILINA
M.P. M05010
Cuerpo Medico Forense
PODER JUDICIAL MISIONES

Certifico que la presente fotocopia concuerda con el original que he tenido a la vista.-
Posadas: 15/08/24

DR. JUAN PABLO TREJO
Secretario de Instrucción
Juzg. de Instrucción Nº 7
1era. Circunscripción Judicial

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

Apellido / *Surname*
AQUINO

Nombre / *Name*
JOSE LUIS

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

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
14 FEB/ FEB 1976

Fecha de emisión / *Date of issue*
04 AGO/ AUG 2015

FIRMA DEL/LA CIADO/A *SIGNATURE*

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
04 AGO/ AUG 2030

Documento / *Document*
25.019.415

Trámite Nº / *Of. ident.*
00391050503
7012

DOMICILIO: CALLE 140 CASA 7061 Bº ITAEMBE MINI -
POSADAS - POSADAS - MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO: MISIONES

Cr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior y Transporte

CUIL: 20-25019415-4

PULGAR

IDARG25019415<9<<<<<<<<<<<<<<<
7602148M3008041ARG<<<<<<<<<<<2
AQUINO<<JOSE<LUIS<<<<<<<<<<<<<

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 2749-A-24, AQUINO JOSE LUIS S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE AQUINO EUSTAQUIO".-

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. AQUINO Jose Luis en su carácter de hijo, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 25.019.415 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de AQUINO Eustaquio D.N.I. N° 10.404.933, (Acta 1636-Tomo 9°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes) la fecha de fallecimiento, donde se consignó: "06 de Junio de 2024", debiendo ser**: "04 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) Nota del forense, 4) D.N.I. del 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° 419/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

Dra. MARIA ALEJANDRA BENITEZ
ASESOR LEGAL
Dpto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

Posadas, 02 de Septiembre de 2024.-

DISPOSICION N° 2026/24

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2749-A-24, AQUINO JOSE LUIS S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE AQUINO EUSTAQUIO".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. AQUINO Jose Luis en su carácter de hijo, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 25.019.415 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de AQUINO Eustaquio D.N.I. N° 10.404.933, (Acta 1636-Tomo 9°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes) la fecha de fallecimiento, donde se consignó: "06 de Junio de 2024", debiendo ser: **"04 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) Nota del forense, 4) D.N.I. del solicitante.-

Que se accede por informe N° 419/24 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 AQUINO Eustaquio, (Acta 1636-Tomo 9°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes) la fecha de fallecimiento, siendo lo correcto: **"04 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 11:27:57 -03'00'

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
9	1636	2024

DEFUNCIÓN

En **Capital - SECC. 1° CENTRO**
República Argentina, a **Once** de **Junio**
de **2024** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de
AQUINO Eustaquio
Sexo: **MASCULINO** Nacionalidad: **ARGENTINA**
estado **N/D**
profesión Doc. Ident **DNI: 10404933**
Domicilio **Alemania 5161 Chacra 233- Posadas Misiones**
Hijo de:
y de:
Nacido en **Corrientes** el **21** de **Septiembre** de **1952**
Ocurrida en: **Posadas Misiones**
El **06** de **Junio** de **2024**, a las **06:49** horas
Causa de la Defunción: **Asfixia por Ahorcadura**
Certificado Médico: **MEDICO MARILINA YOLANDA BECKER**
Era cónyuge de:
Declarante: **Rosana Analia GLOMBA** Doc. Ident: **29854474**
Domicilio: **Av Santa Catalina N° 3775 - Posadas - Misiones**
Obra en Virtud de **ser empleada de la empresa funebre. Art 70 de la Ley 26.413- Oficio N° 25174894/2024 , Expte N° 73061/2024 de fecha 10 de Junio de 2024. Venido del Juzgado de Instrucción N° 7, Secretaria N° 2 de la Provincia de Misiones. Leida el acta, firma conmigo la declarante.**

101

Rectificación

Disposición N° 2026/2024 de fecha 02-09-2024. Expte N° 2749-A-2024. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de: AQUINO Eustaquio, (Acta 1636- Tomo 9°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes.), la fecha de fallecimiento, siendo lo correcto: "04 de Junio de 2024".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 03-09-2024.

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

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

021d1d0136653a65a2c56788103b5259