



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.					

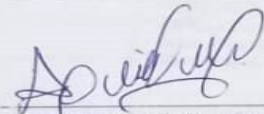
ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

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

AQUINO JOSE LUIS
3764507858

Firma y Sello de Funcionario

24 jose luis aquino @ gmail. com



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 DEFUNCIÓN 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 Analía 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. Leída el acta, firma conmigo la declarante.

[Firma]



MONTIEL JOSE HORACIO SAUL
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas

10.29.25

Judicial de
Misiones

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

Formulario de Entrega Gratuita

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO

REGISTRO CIVIL DE

NUMERO

Fecha de
Inscripción

Día

Mes

Año

TOMO

FOLIO

ACTA

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 1952

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

Si 1 ☐

Lo atendió el médico

Si 1 ☐

o lesión que le produjo la muerte?

No 2 ☒

que suscribe

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

(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.º 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.

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

Certifico que la presente fotocopia
concorda con el original que he
visto a la vista.
Posadas: 15/08/24

DR. JUAN PABLO TREJO
Secretario de Instrucción
Juzg. de Instrucción N° 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 Nacionalidad / Nationality Ejemplar
M **ARGENTINA** **C**

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

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

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


FIRMA IDENTIFICADOR / SIGNATURE

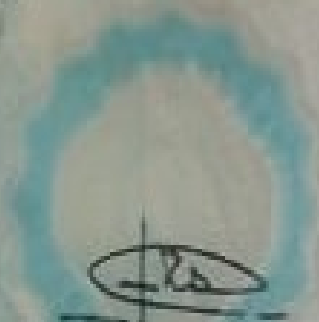
Documento / Document

25.019.415

Trámite N° / Of. ident.
00391050503
7012



Amesbury



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



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 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 N° 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 419/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Dra. María Alejandra Benítez".

Dra. María Alejandra Benítez
Abogada y Legales
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 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 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

36

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, Secretaría N° 2 de la Provincia de Misiones. Leída 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.



VIVIANA E. R. CASTILLO
Jefe Opco. Despacho
Registro Provincial de las Personas

021d1d0136653a65a2c56788103b5259