

19/08/2024

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

**SOLICITANTE**

Nombre y Apellido	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	2280	12	80	2024	POSADAS SECC. I	DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	Nacionalidad Inscripto/o		del/la	DICE "BRASIL"		
Dato/s Correcto/s	DEBE DECIR "ARGENTINA"					

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 ORIGINAL	2	DNI DEL FALLECIDO
3	ESTADISTICO	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

Contacto = paulamabe1976@hotmail.com  
 Celular = 3764231040



Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
12	2280	2024

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO  
 República Argentina, a Doce de Agosto  
 de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de PECOCHEA Jorge Marcos  
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: BRASIL  
 estado N/D  
 profesión \_\_\_\_\_ Doc. Ident DNI: 10101566  
 Domicilio Lote Agrícola 27 S/N Lote 9 - Candelaria - Misiones  
 Hijo de: \_\_\_\_\_  
 y de: \_\_\_\_\_  
 Nacido en Buenos Aires el 06 de Enero de 1952  
 Ocurrida en: Hospital Escuela De Agudos Dr. Ramon Madariaga - Posadas - Misiones  
 El 09 de Agosto de 2024, a las 23:00 horas  
 Causa de la Defunción: Insuficiencia Cardíaca Descompensada - Arteropatía Severa  
 Certificado Médico: MEDICO CONSTANZA MARIEL SALINAS  
 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.



SECRETARÍA DE  
MISIONES

12 AGO 2024

Formulario de Entrega Gratuita

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO Capital REGISTRO CIVIL DE Dec 13 NUMERO 1493  
Fecha de Inscripción Día Mes Año  
TOMO 12 FOLIO 180 ACTA 2280

CERTIFICO que Don/ña Pelcochea Jorge Marcos Varón  Mujer   
D.N.I./L.C./C.I. 10.10.1566 Domiciliado/a en calle Cote agrícola 27 Nº 5/N  
Localidad Condelaura Provincia Misiones de 72 Años de edad, Nacido el 6 de ene de 1952  
en Buenos Aires Estado Civil (1) casado Nacionalidad Argentino Profesión u ocupación funcionario  
Ha fallecido de: Enfermedad  Muerte Violenta  El Día 9 de agosto de 2024 a las 23 horas en: HEADRM

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad Sí 1  No 2  Lo atendió el médico que suscribe Sí 1  No 2   
o lesión que le produjo la muerte?  
Causa de la defunción a) insuficiencia cardiaca decompensada, atelectasio senes

Lugar donde ocurrió el hecho: HEADRM  
PROFESIONAL CERTIFICANTE  
Nombre y Apellido Salinas Constanza Matricula Profesional Nº 07315  
Domicilio Profesional: Calle maconi Nº 3730 Piso 444370

Localidad Posadas Teléfonos 444370  
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:  
Lugar: HEADRM Constanza Mariel Salinas  
Fecha: 9 de agosto de 2024 MEDICA  
M.F. M07315  
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO



A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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

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

Apellido / Surname  
PECOCHEA

Nombre / Name  
JORGE MARCOS

Sexo / Sex M Nacionalidad / Nationality ARGENTINA Ejemplar A

Fecha de nacimiento / Date of birth  
06 ENER. JAN 1952

Fecha de emisión / Date of issue  
10 JUN. JUN 2013

Fecha de vencimiento / Date of expiry  
10 JUN. JUN 2028

Documento / Document  
10.101.566

00198406632  
7012

*Jorge Marcos*  
Firma del titular / SIGNATURE







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 2766-A-24, JUAREZ PAULA ANDREA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE PECOCHEA JORGE MARCOS”.-

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 PECOCHEA Jorge Marcos D.N.I. N° 10.101.566, (Acta 2288-Tomo 12°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes) la nacionalidad del causante, donde se consignó: “Brasil”, debiendo ser: “Argentina”.-

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 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° 429/24  
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

Dra. María Alejandra Benítez  
- LEGAL -  
DEPTO. JURÍDICO Y LEGALIZACIONES  
Registro Provincial de las Personas



Posadas, 02 de Septiembre de 2024.-

**DISPOSICION N° 2024/24**

Y VISTOS: CARATULADOS “EXPTE N° 2766-A-24, JUAREZ PAULA ANDREA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE PECOCHEA JORGE MARCOS”.-

**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 PECOCHEA Jorge Marcos D.N.I. N° 10.101.566, (Acta 2280-Tomo 12°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes) la nacionalidad del causante, donde se consignó: “Brasil”, debiendo ser: “Argentina”.-

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° 429/24 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 PECOCHEA Jorge Marcos, (Acta 2280-Tomo 12°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes) la nacionalidad del causante, siendo lo correcto: “Argentina”.-

**ARTICULO 2: COMUNIQUESE**, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Secc. 1° Centro, 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** ECHEVERRIA Paula Brigida  
Fecha: 2024.09.02 11:37:12  
-03'00'



Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

80

Tomo	Acta	Año
12	2280	2024

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO  
 República Argentina, a Doce de Agosto  
 de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de PECOCHEA Jorge Marcos  
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: BRASIL  
 estado N/D  
 profesión \_\_\_\_\_ Doc. Ident DNI: 10101566  
 Domicilio Lote Agrícola 27 S/N Lote 9 - Candelaria - Misiones  
 Hijo de: \_\_\_\_\_  
 y de: \_\_\_\_\_  
 Nacido en Buenos Aires el 06 de Enero de 1952  
 Ocurrida en: Hospital Escuela De Agudos Dr. Ramon Madariaga - Posadas - Misiones  
 El 09 de Agosto de 2024, a las 23:00 horas  
 Causa de la Defunción: Insuficiencia Cardíaca Descompensada - Arteropatía Severa  
 Certificado Médico: MEDICO CONSTANZA MARIEL SALINAS  
 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.

103

### Rectificación

Disposición N° 2024/2024 de fecha 02-09-2024. Expte N° 2766-A-2024. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de: PECOCHIA Jorge Marcos, (Acta 2280- Tomo 12°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.), la nacionalidad del causante, siendo lo correcto: "Argentina".- 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 S. R. BASTILLO  
 Jef. Dpto. Posadas  
 Registro Provincial de las Personas

4fcf6a369c59bccce7923d062a2ccb0b