

14/08/2024

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	RAMONA ADELA RAMIREZ		
DNI / C.I.	24.713.444	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	SECC.SAN MIGUEL.GARUHAPE-MI	Tel.Cel	3743411332
En carácter de:	FUNCIONARIA/O DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	8	1	8	2023	GARUHAPE	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	DNI del/la Inscripto/o			DICE: 19/09/2023		
Dato/s Correcto/s	DEBE DECIR: 14/09/2024					

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	ESTADISTICO DEDEFUNCION	2	Haga clic aquí para escribir texto.
3	ACTA DE DEFUNCION	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

RAMIREZ RAMONA ADELA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	8	2023

DEFUNCIÓN

En Libertador General San Martín - GARUHAPE
República Argentina, a Quince de Septiembre
de 2023 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de BARBOZA MARCIANA
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión JUBILADA Doc. Ident DNI: 4540224
Domicilio 1° DE MAYO S/N B° GUNTHER
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en MISIONES el 30 de Diciembre de 1943
Ocurrida en: EN SU DOMICILIO PARTICULAR-GARUHAPE.
El 19 de Septiembre de 2023, a las 12:30 horas
Causa de la Defunción: PARO CARDIO RESPIRATORIO NO TRAUMATICO
Certificado Médico: MEDICO ALBERTO MANUEL ALFONSO
Era cónyuge de: _____
Declarante: GUILLERMO LUIS VILLALBA Doc. Ident: 41418758
Domicilio: POSTA DE YATASTO S/N B° LOS PINOS
Obra en Virtud de SER EMPLEADO DE LA EMPRESA FÚNEBRE.



RAMIREZ RAMONA ADELA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Fecha de Inscripción Dia Mes Año
10 09 2023
TOMO FOLIO ACTA
1 3 03

DEPARTAMENTO REGISTRO CIVIL DE NUMERO
Libertad de Gds. n. Corbacho

CERTIFICO que Don/ña MARCELA ANTONIO M. Varón Mujer

D.N.I./L.C./C.I. 6.540.224 Domiciliado/a en calle 1ra de Mayo s/n. P.º 1º N° 514

Localidad GRANVILLE Provincia Misiones de 79 Años de edad, Nacido el 21 de Agosto de 1942

en Argentina Estado Civil (1) Viuda Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación Comerciante

Ha fallecido de: Enfermedad Muerte Violenta El Día 19 de Septiembre de 2023 a las 10:00 horas en: domicilio

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

Lo atendió el médico que suscribe Sí 1 No 2

Causa de la defunción Inf. Cardiovascular de etiología (b)

Lugar donde ocurrió el hecho: en su domicilio particular

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido Marcos H. Alvarez Matrícula Profesional N° 6688

Domicilio Profesional: Calle Alba N° 514 Dto. Granville Piso 1º

Localidad Granville Teléfonos 351-3514

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: Granville

Fecha: 19 de Septiembre de 2023

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO
M. ALFONSO
JUN 2023

Para el Registro Civil - Valor Legal

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



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 2787-A-24, RAMIREZ RAMONA ADELA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE BARBOZA MARCIANA”.-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. RAMIREZ Ramona Adela en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 24.713.444 solicitando que se consigne en el Acta de Defunción de BARBOZA Marciana D.N.I. N° 4.540.224, (Acta 8-Tomo 1°-Año 2023, inscripto en Delegación R.P.P. de Garuhape-Mnes) la fecha de fallecimiento, donde se consignó: “19 de Septiembre de 2023”, debiendo ser: “**14 de Septiembre de 2023**”.-

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.-

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° 423/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ
- ABOLICION LEGAL -
Dpto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas



Posadas, 03 de Septiembre de 2024.-

DISPOSICION N° 2038/24

Y VISTOS: CARATULADOS “EXPTE N° 2787-A-24, RAMIREZ RAMONA ADELA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE BARBOZA MARCIANA”.-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. RAMIREZ Ramona Adela en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 24.713.444 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de BARBOZA Marciana D.N.I. N° 4.540.224, (Acta 8-Tomo 1°-Año 2023, inscripto en Delegación R.P.P. de Garuhape-Mnes) la fecha de fallecimiento, donde se consignó: “19 de Septiembre de 2023”, debiendo ser: “**14 de Septiembre de 2023**”.-

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.-

Que se accede por informe N° 423/24 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 BARBOZA Marciana, (Acta 8-Tomo 1°-Año 2023, inscripto en Delegación R.P.P. de Garuhape-Mnes) la fecha de fallecimiento, siendo lo correcto: “**14 de Septiembre de 2023**”.-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Garuhape-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: 2024.09.04 07:24:33
-03'00'



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

8

Tomo	Acta	Año
1	8	2023

DEFUNCIÓN

En Libertador General San Martín - GARUHAPE
República Argentina, a Quince de Septiembre
de 2023 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de BARBOZA MARCIANA
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión JUBILADA Doc. Ident DNI: 4540224
Domicilio 1° DE MAYO S/N B° GUNTHER
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en MISIONES el 30 de Diciembre de 1943
Ocurrida en: EN SU DOMICILIO PARTICULAR-GARUHAPE.
El 19 de Septiembre de 2023, a las 12:30 horas
Causa de la Defunción: PARO CARDIO RESPIRATORIO NO TRAUMATICO
Certificado Médico: MEDICO ALBERTO MANUEL ALFONSO
Era cónyuge de: _____
Declarante: GUILLERMO LUIS VILLALBA Doc. Ident: 41418758
Domicilio: POSTA DE YASTASO S/N B° LOS PINOS
Obra en Virtud de SER EMPLEADO DE LA EMPRESA FÚNEBRE.

104

Rectificación

Disposición N° 2038/2024 de fecha 03-09-2024. Expte N° 2787-A-2024. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de: BARBOZA Marciana, (Acta 8- Tomo 1°- Año 2023, inscripto en Delegación R.P.P. de Garuhape-Mnes.), la fecha de fallecimiento, siendo lo correcto: "14 de Septiembre de 2023".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 05-09-2024.



MIVIANA C. R. CASTILLO
Jefe Depo. Despacho
Registro Provincial de las Personas

4b181d9b5846137c8404bd5071cee554