

15/08/2024

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	2167	11	167	2024	POSADAS SECC. I	DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s		Apellido del/la Inscripto/a		APELLIDO INCORRECTO "GALLARDO DE NACER"		
Dato/s Correcto/s		DEBE SER "GALLARDO" POR SUPRECION DE APELLIDO CONYUGAL				

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	2167	11	167	2024	POSADAS SECC. I	DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s		ELEGIR OPCION		DOMICILIO INCORRECTO " S/Calle S/N Ch 137 Mz F Casa 18 - Posadas - Misiones		
Dato/s Correcto/s		El domicilio correcto deb ser "Av 9 de Julio N° 458 - San José - Misiones"				

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	COPIA ACTA ORIGINAL	2	COPIA DNI
3	Copia de detalle de último tramite en Chutro	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

167

Tomo	Acta	Año
11	2167	2024

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO
República Argentina, a Treinta y Uno de Julio
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de GALLARDO DE NACER Maria Adela
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión Doc. Ident DNI: 5647079
Domicilio S/Calle S/N Ch 137 Mz F Casa 18 - Posadas - Misiones
Hijo de:
y de:
Nacido en Provincia de Misiones el 05 de Enero de 1949
Ocurrida en: Hospital Rene Favaloro - Av. Tambor De Tacuarí N° 7300 - Posadas - Misiones
El 31 de Julio de 2024, a las 00:30 horas
Causa de la Defunción: Paro Cardíaco Respiratorio - Cáncer de Colon
Certificado Médico: MEDICO JUAN IGNACIO BIANCARDI
Era cónyuge de:
Declarante: Ruben Guillermo MOHR Doc. Ident: 13978078
Domicilio: Santiago Del Estero N° 1835 - Posadas - Misiones
Obra en Virtud de Ser empleado de la empresa funebre. Leída el acta, firma conmigo el declarante.



15 JUL 2024
Posadas, Misiones
Registro Provincial de las Personas

160 GALIANO DE NAVE

31 JUL 2024

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

HOSPITAL DR. RENE FAVALORO

Formulario de Entrega Gratuita

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO

COSTA

REGISTRO CIVIL DE

SECC 1

NUMERO

1083

Fecha de
Inscripción

Día

Mes

Año

TOMO

FOLIO

ACTA

1

169

2167

CERTIFICO que Don/ña GALIANO DE NAVE ADRIAN Varón ☐ Mujer ☒
D.N.I. / L.C. / C.I. 5642073 Domiciliado/a en calle CH 137 OF C 19 C N° 135
Localidad POSADAS Provincia MISIONES de 35 Años de edad, Nacido el 5 de SEPTIEMBRE de 1949
en MISIONES Estado Civil (1) CASADO Nacionalidad ARGENTINA Profesión u ocupación ABA DE ASM
Ha fallecido de: Enfermedad ☒ Muerte Violenta ☐ El Día 31 de JULIO de 2024 a las 20:30 horas en: CASA
¿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) FASE CRÓNICA DE FIBROSIS b) CA CORON
Lugar donde ocurrió el hecho: RESPONSA FAMILIAR
PROFESIONAL CERTIFICANTE
Nombre y Apellido B. ANCONI DUAL Matricula Profesional N° 204957
Domicilio Profesional: Calle AV COMANDANTE N° 1696 Dto. 2 Piso 1
Localidad POSADAS Teléfonos _____
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:
Lugar: POSADAS MISIONES
Fecha: 31 de JULIO de 2024
Dr. BRUNO JUAN IGLESIAS
Médico
FIRMA DEL MEDICO
MSE N° 4557

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 - TRANSPORTE

Apellido / Surname
GALLARDO DE NACER

Nombre / Name
MARIA ADELA

Sexo / Sex
F

Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA

Fecha de nacimiento / Date of birth
05 ENE/ JAN 1949

Fecha de emisión / Date of issue
12 MAY/ MAY 2015

Fecha de vencimiento / Date of expiry
12 MAY/ MAY 2030

Trámite N° / Of. Ident.
00367457073

Documento / Document
F5.647.079

8269

FIRMA IDENTIFICADO / SIGNATURE

S/CALLE S/N CH. 137 M
AS - POSADAS - MISIONES
DE NACIMIENTO MISIONES



Cr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior y Transporte



PULGAR

IDARGF5647079<1<<<<<<<<<<<<
4901057F3005121ARG<<<<<<<<<<O
GALLARDO<DE<NACER<<MARIA<ADELA

DETALLE DEL TRÁMITE: 622706130



GALLARDO, Maria Adela DNI:
5.647.079
domicilio :AV 9 DE JULIO Nro:458
SAN_JOSé_ MISIONES

NUEVO EJEMPLAR DNI
Oficina de Toma: (81517)
RC_CD_MI_SAN_JOSE

Telefono -
Mail:
376
4500973

FECHA MOVIMIENTO	HORA	ESTADO
0000-00-00	17:29:00	Infocorreio
2020-01-06	14:33:40	embalado
2020-01-04	18:00:37	Ensobrado (ETI)
2020-01-03	07:49:48	(IC) Grabado Laser
2020-01-02	13:30:36	(IC) Enviado Impresión
2020-01-02	13:02:17	En Impresión
2019-12-30	07:53:50	Verificado
2019-12-30	07:38:58	Tomado para verificación
2019-12-23	09:50:27	Aprobado por Perito
2019-12-23	09:50:27	Control FACIAL No Disponible
2019-12-23	09:50:27	AFIS Ok a Control FACIAL
2019-12-23	09:50:27	Respuesta de AFIS
2019-12-23	09:50:21	Enviado AFIS
2019-12-23	09:50:21	Iniciado completo c/biometria
2019-12-23	09:42:53	Iniciado Sin Completar

Insertar nueva Devolucion de :

NACER
Maria Adela

ACTA N° 4492 Tomo I En Sec. 38 Pzados de Capital de la
Provincia de Misiones, a 25 de marzo de 1920. Ante mí Ofi-
cial Publico Autorizado

Delegado, don Jorge Ricardo NACER
C. N° M. 7.831.349 Domiciliado San Luis N° 348 Pzados.

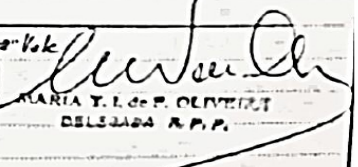
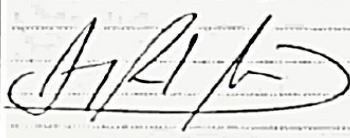
DECLARA: Que el día cinco mes marzo año mil
novecientos ochenta hora 12,45 lugar Buenos Aires 1921

NACIO una criatura del sexo Femenino constatada por Certifica-
do del Dr. Salan A. Salan recibió el nombre de Maria Adela

APELLIDO NACER su padre Jorge Ricardo
NACER Argentina C. N° M. 7.831.349 su madre Maria Adela Gallan
do Argentina C. N° 5.617.029

Libr. Sanitaria N° 1 Ficha Identificatoria N° 57.979.383

Leída esta acta, la firman conmigo el declarante


MARIA Y. L. de P. OLIVERA
DELEGADA A. P. P.

02_211111000443-001652



PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
División del Estado Civil
y Capacidad

REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

134

4

SECCION:

TOMO: PRIMERO

NUMERO CUATRO

En San José, Departamento Apóstoles Provincia de Misiones, República Argentina, siendo las diez horas del día cuatro de Febrero de mil novecientos setenta y dos, ante mí,

Oficial Público autorizado, comparecieron:

Don Jorge Ricardo NACER - L.E.Nº 7831.329

Edad veintinueve años, estado soltero nacionalidad

Argentina Profesión Visitador Médico lugar de nacimiento

Corrientes domiciliado en Capital Federal

hijo de ESPER NACER

de nacionalidad Argentina de profesión

Comerciante domiciliado en Corrientes y de

Dora Irma Acosta de nacionalidad Argentina

de profesión Empleada domiciliado en con su esposo

y Doña María Adela GALLARDO TORRES - L.E.Nº 5647.079

Edad veintidos años, estado soltera nacionalidad

Argentina Profesión Empleada lugar de nacimiento

Dosadas, Misiones domiciliada en Capital Federal

hija de FRANCISCO GALLARDO de nacionalidad

Argentina de profesión Empleada domiciliada en

San José y de Adela Equarala TORRES

de nacionalidad Argentina de profesión Educacionista

domiciliada en con su esposo -

Los comparecientes me manifestaron que querían desposarse en presencia de los testigos que a continuación se indican, quienes responden de la identidad y habilidad de los futuros esposos. No habiéndose deducido oposición y después de recibir en forma el consentimiento de los contrayentes y presentado que me fué el certificado prenupcial que se archiva, previa lectura de los artículos pertinentes del Código Civil declaré en nombre de la Ley que:

Don Jorge Ricardo NACER

y Doña María Adela GALLARDO TORRES

quedaban unidos en matrimonio,

Nombre y Apellido Raúl RODRIGUEZ - L.E.Nº 2591.128

Edad cuarenta y ocho años, estado casado profesión Educacionista

domiciliado en Capital Federal

Nombre y Apellido Nicolás Alberto TORRES - L.E.Nº 7467.558

Edad cuarenta y tres años, estado casado profesión Abogado

domiciliado en Dosadas

Leída el acta la firman conmigo los contrayentes y los testigos antes nombrados de lo que doy fe.



Manojo *San José*
[Signature] *[Signature]*



[Signature]
Acta de Reducción
2a. Voto

AFIANZADO
Ley XXII - N° 25
(Antes Ley 3262)

CERTIFICO: Que el presente documento es copia fiel de su original, obrante
en el libro respectivo, archivado en esta Dirección General del Registro
Provincial de las Personas de la Provincia de Misiones.

DOSADAS, Mnes.
Corresponde a la Tasa Art. 64 Punto 7. Inciso de la Ley XXII N° 25

INTERVINE
Dirección Genl
Reg Prov Pers

APR 21 1970



[Signature]
SECRETARIA BLANCA LUCIA
1a. División Archivo General
Registro Provincial de las Personas

el Registro Provincial de las Personas de la Provincia de Misiones, en virtud de
las facultades que le confiere la Ley N° 2 (Antes Ley 904/68), legaliza lo
firmado por el funcionario designado.

[Signature]
Secretaria

Au nom du Gouvernement de la République Argentine, l'autorité qui délivre le présent passeport, demande à tous ceux qui pourraient être concernés, de laisser passer librement son titulaire et lui prêter l'assistance et la protection nécessaire.

P<ARGGALLARDO<DE<NACER<<MARIA<ADELA<<<<<<<<<
05647079F1ARG4901057F150721811629639<<<<<<<<18

DEPARTMENT OF HOMELAND SECURITY
70
ADMITTED
CROSS
AUG 14 2013
FEB 03 2014
5142
BORDER PROTECTION

ADMITTED
NYCD
JUL 31 2014
U.S. CUSTOMS AND BORDER PROTECTION
85LS

[illegible]



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 2943-A-24, JUAREZ PAULA ANDREA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE GALLARDO DE NACER MARIA ADELIA”.-

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 GALLARDO DE NACER Maria Adelia D.N.I. N° 5.647.079, (Acta 2167-Tomo 11°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes) el apellido de la causante, donde se consignó: “GALLARDO DE NACER”, debiendo ser: “GALLARDO” y en el mismo Acta el domicilio de la causante, donde se consignó: “S/Calle S/N°-Ch. 137-Mz. F-Casa 18-posadas-Misiones”, debiendo ser: “Av. 9 de Julio N° 458-San José-Misiones”.-

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) Detalle de trámite del D.N.I. de la causante, 4) Acta de matrimonio de la misma, 5) Acta de nacimiento de la hija de la 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° 450/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

DR. NATALUCCI F. NICOLAS
Firma Autorizada
Reg. Publ. de las Personas



Posadas, 12 de Septiembre de 2024.-

DISPOSICION N° 2123/24

Y VISTOS: CARATULADOS “EXPTE N° 2943-A-24, JUAREZ PAULA ANDREA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE GALLARDO DE NACER MARIA ADELA”.-

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 GALLARDO DE NACER Maria Adela D.N.I. N° 5.647.079, (Acta 2167-Tomo 11°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes) el apellido de la causante, donde se consignó: “**GALLARDO DE NACER**”, debiendo ser: “**GALLARDO**” y en el mismo Acta el domicilio de la causante, donde se consignó: “S/Calle S/N-Ch. 137-Mz. F-Casa 18-Posadas-Misiones”, debiendo ser: “**Av. 9 de Julio N° 458-San José-Misiones**”.-

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) Detalle de trámite del D.N.I. de la causante, 4) Acta de matrimonio de la misma, 5) Acta de nacimiento de la hija de la causante.-

Que se accede por informe N° 450/24 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 GALLARDO DE NACER Maria Adela, (Acta 2167-Tomo 11°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes) el apellido de la causante, siendo lo correcto: “**GALLARDO**” y en el mismo Acta el domicilio de la causante, siendo lo correcto: “**Av. 9 de Julio N° 458-San José-Misiones**”.-

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: 2024.09.12
11:34:24 -03'00'



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

167

Tomo	Acta	Año
11	2167	2024

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO
República Argentina, a Treinta y Uno de Julio
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de GALLARDO DE NACER Maria Adela
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión Doc. Ident DNI: 5647079
Domicilio S/Calle S/N Ch 137 Mz F Casa 18 - Posadas -Misiones
Hijo de:
y de:
Nacido en Provincia de Misiones el 05 de Enero de 1949
Ocurrida en: Hospital Rene Favaloro - Av. Tambor De Tacuarí N° 7300 - Posadas - Misiones
El 31 de Julio de 2024, a las 00:30 horas
Causa de la Defunción: Paro Cardio Respiratorio - Cancer de Colon
Certificado Médico: MEDICO JUAN IGNACIO BIANCARDI
Era cónyuge de:
Declarante: Ruben Guillermo MOHR Doc. Ident: 13978078
Domicilio: Santiago Del Estero N° 1835 - Posadas - Misiones
Obra en Virtud de Ser empleado de la empresa funebre. Leída el acta, firma conmigo el declarante.

110

Rectificación

Disposición N° 2123/2024 de fecha 12-09-2024. Expte. N° 2943-A-2024. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de: GALLARDO DE NACER Maria Adela, (Acta 2167- Tomo 11°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes.), el apellido de la causante, siendo lo correcto: "GALLARDO" y en el mismo Acta el domicilio de la causante, siendo lo correcto: "Av. 9 de Julio N° 458-San José-Misiones".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 23-09-2024.



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

7e1ce4ce3124fd9ecc13a151afcff11b