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.".

15/08/2024

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	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 ultimo 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

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 DEFUNCION 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.

DELEGACION DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS Defunción Diaria

Delegado Titular
Registro Provincial de las Personas

Dr 60 GALLARDO DE NACIÓN

31 JUL 2024

HOSPITAL DR. RENE FAVALORO

Formulario de Entrega Gratuita

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

Dr. Brancaccio Juan Ignacio
Médico
Especialista Cirugías
M.O. 9957

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Fecha de Inscripción: Día ___ Mes ___ Año ___

DEPARTAMENTO: CAPITAL | REGISTRO CIVIL DE: SECC 1º | NUMERO: 1483 | TOMO: 4 | FOLIO: 169 | ACTA: 2167

CERTIFICO que Don/ña: GALLARDO MARIA ADELA | Varón ☐ | Mujer ☒

D.N.I. / L.C. / C.I.: 5647079 | Domiciliado/a en calle: CH 137 DP C 19 C | Nº: 135

Localidad: POSADAS | Provincia: MISIONES | de: 75 Años de edad, Nacido el: 5 de: SETIEMBRE de: 1949

en: POSADAS | Estado Civil (1): CASADA | Nacionalidad: ARGENTINA | Profesión u ocupación: AMA DE CASA

Ha fallecido de: Enfermedad ☒ | Muerte Violenta ☐ | El Día: 31 de: JULIO de 2024 a las: 21:30 horas en: HOSPITAL

¿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 a) PARO CARDIO RESPIRATORIO b) CA COLON

Lugar donde ocurrió el hecho: HOSPITAL FAVALORO

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido: BRANCACCIO JUAN | Matrícula Profesional Nº: MO 4957

Domicilio Profesional: Calle: AV CORRIENTES | Nº: 1696 | Dto.: 2 | Piso: 1

Localidad: POSADAS | Teléfonos:

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: POSADAS MISIONES

Fecha: 31 de JULIO de 200 2024

Dr. Brancaccio Juan Ignacio
Médico
Especialista Cirugías
M.N. M.O. 9957

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

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*
GALLARDO DE NACER

Nombre / *Name*
MARIA ADELA

Sexo / *Sex*
F

Nacionalidad / *Nationality*
ARGENTINA

Ejemplar
C

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

FIRMA IDENTIFICADO/ SIGNATURE

Documento / *Document*
F5.647.079

Trámite Nº / Of. ident.
00367457073
8269

S/CALLE S/N CH. 137 MZ. F CASA 19 -
AS - POSADAS - MISIONES
DE NACIMIENTO: MISIONES
Cr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior y Transporte
CUIL: 23-05647079-4
PULGAR
IDARGF5647079<1<<<<<<<<<<<<<<<
4901057F3005121ARG<<<<<<<<<<<0
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	Infocorreo
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 : DNI

NACER
María Adela

ACTA Nº 449 Tomo I En Sec. 19 Registro Opta. de Capital de la Provincia de Misiones, a 25 de marzo de 1980 Ante mí Oficial Público Autorizado

Delegado, don Jorge Ricardo NACER

C.I. M. I. Nº M 7.831.389 Domiciliado San Luis Nº 348 Pdas.

DECLARA: Que el día cinco mes marzo año mil novecientos ochenta hora 12,45 lugar Buenos Aires Nº 281

NACIO una criatura del sexo Femenino constatada por Certificado del Dr. Salan A. Salan recibió el nombre de María Adela

APELLIDO NACER su padre Jorge Ricardo NACER Argentina C.I. M. I. Nº M 7.831.389 su madre María Adela GALLARDO argentina C.I. M. I. Nº 5.647.079

Libr. Sanitaria Nº Ficha Identificatoria Nº 27.979.383

Leída esta acta, la firman conmigo el declarante

Encargado Cargo 2º Vok

MARIA T. L. de F. OLIVEIRA
DELEGADA R.P.P.

02_211111000443-001652

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

NACER
Jorge Ricardo
con
GALLARDO TORRES
María Adela

Corresponde arancel por matrimonio Estampilla fiscal Nº 1195707-1, Peso Ley 18188. adherida a su original acta similar. Conste. —

CIAL
MINISTERIO DE GOBIERNO

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:

DATOS DEL CONTRAYENTE

Don Jorge Ricardo NACER -- L.E.Nº 7.831.329
Edad veinticinco años, estado soltero nacionalidad argentina Profesión Visitador Médico lugar de nacimiento Corrientes domiciliado en Capital Federal
hijo de Espev 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

DATOS DE LA CONTRAYENTE

y Doña María Adela GALLARDO TORRES - L.C.Nº 5.647.079
Edad veintidos años, estado soltera nacionalidad argentina Profesión Empleada lugar de nacimiento Posadas, Misiones domiciliada en Capital Federal
hija de Francisco GALLARDO de nacionalidad argentina de profesión Empleado domiciliada en San José y de Adela Eduarda 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.

DATOS DE LOS TESTIGOS

Nombre y Apellido Raúl RODRIGUEZ - L.E.Nº 2.591.128
Edad cuarenta y ocho años, estado casado profesión Educacionista domiciliado en Capital Federal
Nombre y Apellido Nicolás Alberto TORRES - L.E.Nº 7.467.558
Edad cuarenta y tres años, estado casado profesión Abogado domiciliado en Posadas

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

REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
SAN JOSE
PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO

APTANCELADO
Ley XXII - Nº 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.-

POSADAS, Mnes, ... 19 ABR 2015 .....

Corresponde a la Tasa Art. 61 Punto ..... Inciso ..... de la Ley XXII Nº 25

INTERVINE
Dirección Gral
Reg Prov Pers

ABR 2015

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

SECRETARIA BLANCA LUCIA
Jefa 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 I - Nº 7 (Antes Ley 904/68), legaliza la firma del funcionario actuante.

Secretaria

En nombre del Gobierno de la República Argentina, la autoridad que expide el presente pasaporte, ruega y solicita a todos aquellos a quienes puede concernir, dejen pasar libremente a su titular y prestarle la asistencia y protección necesaria.

The Government of the República Argentina, hereby requests all whom it may concern, to permit the bearer to pass without delay or hindrance and in case of need to give all lawful aid and protection.

Em nome do Governo da República Argentina, a autoridade que concede o presente passaporte, roga e solicita às autoridades competentes, deixar passar livremente o titular e prestar-lhe toda a assistência e proteção necessária.

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.

REPÚBLICA ARGENTINA

MERCOSUR D466965

PASAPORTE / Passport

Tipo / Type: P

Código de País / Country Code: ARG

Número/Number: 05647079F

Copia / Copy: 03

Apellido/Surname: GALLARDO DE NACER

Nombres/Given Names: MARIA ADELA

Nacionalidad/Nationality: ARGENTINA

Estado Civil/Marital Status: CASADA

Fecha de nacimiento/Date of Birth: 05 ENE/JAN 49

DNI/Personal Number: 05647079

Nº CIC/CIP: 11629639

Sexo/Sex: F

Lugar de nacimiento/Place of Birth: MISIONES ARG

Fecha de emisión/Date of Issue: 22 JUL/JUL 10

Fecha de vencimiento/Date of Expiry: 21 JUL/JUL 15

Firma del portador / Holder's Signature

P<ARGGALLARDO<DE<NACER<<MARIA<ADELA<<<<<<<<<<

05647079F1ARG4901057F1507218116296 39<<<<<18

Visaciones / Visas / Vistos

- 18 -

ADMITTED NYC JUL 31 2014

DEPARTMENT OF HOMELAND SECURITY CUSTOMS AND BORDER PROTECTION
10
Class
Adm
AUB X 42013
ADMITTED NYC
5142
FEB 03 2014

VISA

Issuing Post Name
BUENOS AIRES
Surname
GALLARDO DE NACER
Given Name
MARIA ADELA
Passport Number
05647079F
Entries
M
Annotation

Control Number
20122445873002
Visa Type /Class
R B1/B2
Sex
F
Nationality
ARG
Birth Date
05JAN1949
Issue Date
05SEP2012
Expiration Date
30AUG2022
0101
F7130176

VNUSAGALLARDO<DE<NACER<<MARIA<ADELA<<<<<<<<<
05647079F1ARG4901057F2208305B3BNSDRO<O143836

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 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 Nº 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 450/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

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

PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
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 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 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

167

REPUBLICA ARGENTINA

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 DEFUNCION 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.

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

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

7e1ce4ce3124fd9ecc13a151afcff11b