

17/09/2024

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	MARQUEZ ELSA ELISA		
DNI / C.I	4747812	Nacionalidad	ARGENTINO
Domicilio	CALLE 143 4533 CHACRA 143	Tel.Cel	3764363687
En carácter de:	APODERADA/O		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	454	3	54	2017	POSADAS SECC. I	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION DOMICILIO DEL CAUSANTE					
Dato/s Correcto/s	CHACRA 143 CALLE 143 CASA N 4533					

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	CERTIFICADO DE CONVIVENCIA	2	CARTA PODER PARA EL TRAMITE
3	CONSTANCIA DE DOMICILIO DE RENAPER	4	DNI DE LA SOLICITANTE

OBSERVACIONES:

EL CERTIFICADO MEDICO-NO SE UBICA

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

*EELB.

Firma de Solicitante

Firma y Sello de Funcionario

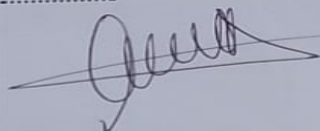
*3764.363687

*ELSA MARQUEZ 1946@GMAIL.COM.

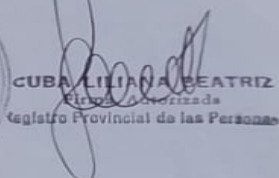
Tomo	Acta	Año
3	454	2017

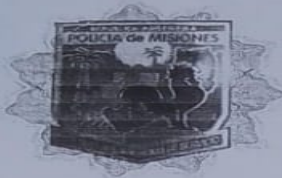
DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO
República Argentina, a Uno de Marzo
de 2017 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de
BLANCO Saturnino
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión Doc. Ident DNI: 7585027
Domicilio MZ J Casa 19 s/n ch 153-Posadas Misiones
Hijo de:
y de:
Nacido en Misiones el 22 de Marzo de 1945
Ocurrida en: MZ J Casa 19 s/n ch 153-Posadas Misiones
El 01 de Marzo de 2017 a las 01:00 horas
Causa de la Defunción: Paro cardiorespiratorio no Traumático-
Certificado Médico: MEDICO RAUL JUSTINO JANTUS
Era cónyuge de:
Declarante: Cristian Enrique MAIDANA Doc. Ident: 32297591
Domicilio: Av San Martín 4148-Posadas Misiones
Obra en Virtud de Ser empleado de la empresa funebre. Leida el Acta firma conmigo el
declarante.






CUBA LILIANA BEATRIZ
Escriba Autorizada
Registro Provincial de las Personas



POLICIA



ATENCION AL PÚBLICO
DEPENDENCIA: DIV. CDO. RAD. ZONA OESTE U.

CERTIFICADO DE CONVIVENCIA

El funcionario de Policía que suscribe, Certifica que el ciudadano/a MARQUEZ ELSA ELISA, DNI N° 4.747.812, Nacionalidad ARG. de 70 años de edad, se **DOMICILIA EN FORMA REAL Y EFECTIVA** en: CHACRA 143 CALLE 143 - CASA N° 4533, Y **CONVIVE** con:

APELLIDOS Y NOMBRES	NUMERO DOCUMENTO	VINCULO
<u>BLANCO SATURNINO</u>	<u>7.585.027</u>	<u>CONCUINO</u>

Según manifestaciones de los Testigos: GONZALEZ SERGIO O. DNI N° 28.889.706 y de Acosta Pablo Nicolas DNI N° 39.226.865

Se expide la presente en la Sección Atención al Público de la DIV. CDO. RAD. ZONA OESTE U.-R-I, a solicitud de parte interesada y al solo efectos de ser presentado ante las autoridades que así lo requieran, de la Ciudad de Posadas, de la Provincia de Misiones, a los 30 días del mes de Mayo del año 2016.

E. C. G. Elsa Elisa Márquez
Solicitante

1er Testigo

2do Testigo

PM
4747812
152



CARLOS ADOLFO KRAPP
Comisario

Carta Poder

En la Ciudad de Posadas 26 de Mayo de 1995, Pcia Mnes.
Comparece ante mí Don : Sr. Sergio Omar Blanco.....

Domiciliado en:....Tripolf 2878.....Ciudad, de
Estado Civil Soltero de Nacionalidad Argentino de 22 -
Años de edad , de Profesión Empleado, comprobando su -
Identidad con: DNI 22.835.997 y EXPONE: Que confiere po
der Especial a Favor de la Sra. Elsa Elisa Márquez(*) pa
ra que en su nombre y Representación intervenga en todo
tipo de trámite que se efectue y todo otro Rubro que -
por Ley le corresponda .-----

Al efecto se le faculta para que se presente ante las -
Autoridades administrativas ó Judiciales que correspondan
con escrito, Documentos y cuantos justificativos creyere
necesario, pudiendo de andar, y contestar demandas, de -
convenir, apelar, recusar, decir de nulidad, prestar cau
ciones de nulidad de juramento, taclar y presentar testigos
peritos, árbitros, síndicos y recursarlos , poner y absol
ver posiciones, o poner y contestar todas clases de recur
esos, diligenciar oficios, exhortar de todo tipo, pedir -
embargos preventivos y definitivos, inhibiciones,
resciciones de contratos y su cumplimiento, aceptar y con
ceder quitas y esparas, ofrecer y denunciar bienes a embar
gos, pedir cotejos y reconocimientos de firmas y documen
tos , cobrar, dar en pago, transar, percibir, sustituir,
dar carta de pago, transar, y toda cuanta otra facultad le
fuera necesario para el mejor desempeño de este mandato -
hasta su terminación.

Con lo que terminó el acto, previa lecturay ratificación
firmado por ante mí de lo que doy Fé.-----

LC.
(*) Sra. Elsa Elisa Márquez ~~X~~ Nro. 4.747.812 , Domicilio
Tripoli 2878 Posadas Misiones.

[Handwritten signature]

CORRESPONDE A LA ACTUACION NOTARIAL
Nº 2 - 970784

OSVALDO A. TORRES
Escribano Titular Leg. 33
POSADAS - Misiones

OSVALDO A.
Escribano Tit.
POSADAS



ACTUACION NOTARIAL

E N° 970784



CERTIFICACIONES DE FIRMAS E IMPRESIONES DIGITALES

Esta certificación no juzga sobre el contenido y forma del documento.

LIBRO N° 102 FOLIO N° 133267 ACTA N° 067

En mi carácter de ESCRIBANO PUBLICO Titular del Registro de Contratos Públicos N° 33 CERTIFICO que la(s) firma que obra(n) en el documento adjunto ha(n) sido puesta(s) en mi presencia, por la(s) persona(s) de mi conocimiento. DOY FE.

Sergio Omar BLANCO, argentino, soltero, mayor de edad, D.N.I.N° 22.835.997, domiciliado en Tripoli 2878 de esta ciudad, hábil, de mi conocimiento, doy fe, como que el mismo concurre a este acto para certificar su firma en una carta poder, para el cual se utiliza dos fojas de Actuación Notarial.-

Posadas, Misiones, Mayo 26 de 1995.-

ORVALDO L. GONZALEZ
Escribano Titular Accto. 33
POSADAS - Misiones



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



Apellido / Surname
MARQUEZ

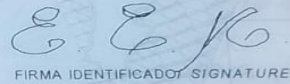
Nombre / Name
ELSA ELISA

Sexo / Sex F Nacionalidad / Nationality ARGENTINA Ejemplar B

Fecha de nacimiento / Date of birth
22 DIC/ DEC 1946

Fecha de emisión / Date of issue
15 SET/ SET 2015

Fecha de vencimiento / Date of expiry
15 SET/ SET 2030


FIRMA IDENTIFICADOR SIGNATURE

Documento / Document

F4.747.812

Trámite N° / Of. ident.
00398972802
7361



LUGAR DE NACIMIENTO: MISIONES

Cr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior y Transporte

IDARGF4747812<4<<<<<<<<<<<<<<
4612229F3009152ARG<<<<<<<<<<<2
MARQUEZ<<ELSA<ELISA<<<<<<<<<<



Registro Provincial
de las Personas

144

REPUBLICA ARGENTINA

II	344	2006
TOMO	ACTA	AÑO

MATRIMONIO

En Posadas Misiones SECCION TERCERA R.P.P.

República Argentina, a 15 de Diciembre

de 2006 ante mí, Oficial Público de este Registro comparecen a celebrar su MATRIMONIO:

CARBALLO

DANIEL GUZMAN CARBALLO

Edad 35 años, profesión ALBAÑIL estado SOLTERO
nacionalidad ARGENTINA nacido en POSADAS MISIONES
domiciliado en Bº STACIARAI P.DAS Doc. Ident. 28.382.571
Hijo de CRISTOBAL CARBALLO (FALLECIDO)
nacionalidad _____ profesión _____
y de ANTONIA GONZALEZ (FALLECIDA)
nacionalidad _____ profesión _____
domiciliados en _____

MARQUEZ

ELSA ELISA MARQUEZ

Edad 59 años, profesión AMA DE CASA estado SOLTERA
nacionalidad ARGENTINA nacida en COL. APOSTOLES MISIONES
domiciliada en CH 143 - C 143 - CJA 4533 P.DAS Doc. Ident. 6.747.812
Hija de DIEGO MARQUEZ
nacionalidad BRASILEIRA profesión T. RURAL
y de GERALDINA OLIVERA
nacionalidad ARGENTINA profesión MADE CASA
domiciliados en 90 V.V. GARUPA

Los contrayentes expresan tomarse mutuamente por esposos, y cumplidas las formalidades legales, no habiéndose deducido oposiciones en nombre de la Ley procedo a declararlos unidos en matrimonio ante los testigos que acreditan su habilidad nupcial.

CECILIA DEL CARMEN CARDOSO Doc. Ident. 29.586.664 Edad 24 años
Estado SOLTERA profesión Empleada Domicilio CH 128 - POSADAS
MIRTA HAYDÉE BENITEZ Doc. Ident. 6.168.524 Edad 57 años
Estado CASADA profesión AMA DE CASA Domicilio CH 143 - POSADAS
LEIDA ELIADA FINMAN CON NUBES LOS CONTRAYENTES
Y TESTIGOS MENCIONADOS

Carballo
Guzman
Marquez

Mirta Benitez



ELISA ARACI SOSA
DELEGADA TITULAR
Registro Provincial de las Personas



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 N° 3203-A-24, MARQUEZ ELSA ELISA S/ RECTIFICACION DE ACTA DE DEFUNCION DE BLANCO SATURNINO”.-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. MARQUEZ Elsa Elisa en su carácter de apoderada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 4.747.812 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de BLANCO Saturnino D.N.I. N° 7.585.027, (Acta 454-Tomo 3°-Año 2017, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes.) el domicilio del causante, donde se consignó: “Mz J-Casa 19-Ch. 153-Posadas-Misiones”, debiendo ser: “Chacra 143-Calle 143-Casa N° 4533-Posadas-Mnes.”.-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de Defunción a rectificar, 2) Constancia de Red Federal del D.N.I. del causante, 3) Corte poder, 4) D.N.I. de la solicitante, 5) ~~Acta de Defunción~~

Quel del cotejo y an
Departamento Jurídico y Legalizaciones del R.P.P.
de un menor error material de los previstos p
administrativa, debiendo la parte interesada concu
conforme lo señala el Art. 84, ley N° 26413 y norma
Es cuanto informo.-.

INFORME N° 378/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES



Posadas, 25 de Septiembre de 2024.-

DISPOSICION N° 2209/24

Y VISTOS: CARATULADOS “EXPTE N° 3203-A-24,

MARQUEZ ELSA ELISA S/ RECTIFICACION DE ACTA DE DEFUNCION DE BLANCO SATURNINO”.-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. MARQUEZ Elsa Elisa en su carácter de apoderada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 4.747.812 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de BLANCO Saturnino D.N.I. N° 7.585.027, (Acta 454-Tomo 3°-Año 2017, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes.) el domicilio del causante, donde se consignó: “Mz. J-Casa 19-s/n-Ch. 153-Posadas-Misiones”, debiendo ser: “**Chacra 143-Calle 143-Casa N° 4533-Posadas-Mnes.**”.-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de Defunción a rectificar, 2) Constancia de Red Federal del D.N.I. del causante, 3) Carta poder, 4) D.N.I. de la solicitante, 5) Acta de matrimonio dela misma-

Que el Depto. Jurídico y Legalizaciones por informe N° 370/24 entiende que no corresponde hacer lugar a lo peticionado a fs. 01, no tratándose de un menor error material previsto por la Ley que se pueda subsanar por vía administrativa, debiendo la parte interesada concurrir a un Juzgado Civil de Primera Instancia, conforme lo señala el Art. 84 de la Ley N° 26.413 y normativas concordantes.-

POR ELLO.

LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
DISPONE:

ARTÍCULO 1: **NO HACER LUGAR**, a lo solicitado a fs. 01, debiendo la parte interesada concurrir a un juzgado Civil de Primera Instancia.-

ARTICULO 2: **COMUNIQUESE**, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. la Presente Disposición a los efectos de cumplimiento e informe a la parte interesada.-

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: 2024.09.26
07:45:57 -03'00'