

24/09/2024

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

**SOLICITANTE**

<b>Nombre y Apellido</b>	ALICIA BEATRIZ GIMNEZ		
<b>DNI / C.I.</b>	16129454	<b>Nacionalidad</b>	ARGENTINA
<b>Domicilio</b>	ZORZAL 40 ELDORADO	<b>Tel.Cel</b>	3751302373
<b>En carácter de:</b>	DELEGADA DEL RPP		

**ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR**

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	617	4	17	2024	ELDORADO KM 9	DELEGACION
<b>Dato/s Incorrecto/s</b>	Sexo del/la Inscripto/a		MASCULINO			
<b>Dato/s Correcto/s</b>	FEMENINO					

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---	---	---	---	---	---	---
<b>Dato/s Incorrecto/s</b>	ELEGIR OPCION		Haga clic aquí para escribir texto.			
<b>Dato/s Correcto/s</b>	Haga clic aquí para escribir texto.					

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---	---	---	---	---	---	---
<b>Dato/s Incorrecto/s</b>	ELEGIR OPCION		Haga clic aquí para escribir texto.			
<b>Dato/s Correcto/s</b>	Haga clic aquí para escribir texto.					

**ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:**

<b>1</b>	COPIA DNI	<b>2</b>	ESTADISTICO
<b>3</b>	Haga clic aquí para escribir texto.	<b>4</b>	Haga clic aquí para escribir texto.

**OBSERVACIONES:**

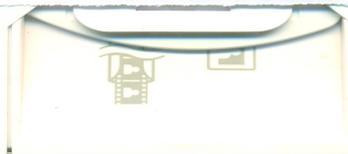
Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante



Firma y Sello de Funcionario  
GIMENEZ/ALICIA BEATRIZ  
Delegada Titular  
Registro Provincial de las Personas





Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

17

Tomo	Acta	Año
4	617	2024

DEFUNCIÓN

En Eldorado - ELDORADO KM. 9  
República Argentina, a Trece de Septiembre  
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de AVALOS Gervacia  
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
estado N/D  
profesión  Doc. Ident DNI: 3389475  
Domicilio El Soberbio 206 B° Primavera km 2 Eldorado  
Hijo de:   
y de:   
Nacido en Misiones el 19 de Junio de 1937  
Ocurrida en: Sanatorio IMI Eldorado  
El 12 de Septiembre de 2024, a las 10:30 horas  
Causa de la Defunción: Crisis hipertensiva  
Certificado Médico: MEDICO LILIAN YANETH CARDOZO  
Era cónyuge de:   
Declarante: CINTHIA VANESA MARCOVICH HARTMANT Doc. Ident: 18831707  
Domicilio: Belgrano s/n km 3 Eldorado  
Obra en Virtud de Ser empleada de servicios funebres. Leida el acta firma conmigo la declarante.-

*Cynthia Vanesa Marcovich Hartmant*



*Olga Gimenez*  
**GIMENEZ OLGA BEATRIZ**  
Delegada Titular  
Registro Provincial de las Personas

fdda737e58d28739bf0d2509dfbc60f1

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR  
 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
 MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE  
 Apellido / Surname  
**AVALOS**



Nombre / Name  
**GERVACIA**

Sexo / Sex: F Nacionalidad / Nationality: ARGENTINA Ejemplar: A

Fecha de nacimiento / Date of birth  
**19 JUN / JUN 1937**

Fecha de emisión / Date of issue  
**26 NOV / NOV 2013**

Fecha de vencimiento / Date of expiry  
**26 NOV / NOV 2020**

Documento / Document  
**F3.389.475**

10231545260  
 8273

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

**Formulario de Entrega Gratuita**

**CERTIFICADO DE DEFUNCION**

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_ REGISTRO CIVIL DE: \_\_\_\_\_ NUMERO: \_\_\_\_\_

Fecha de inscripción: Día 13 Mes 09 Año 2024  
 TOMO 4 FOLIO 17 ACTA 617

CERTIFICO que Don(a) Gertrudis Gervacia Varón  Mujer   
 D.N.I. / L.C. / C.I. 3389475 Domiciliado/a en calle El Susar 5.0 Km 0 N° SIN  
 Localidad Eldorado Provincia Misiones de 87 Años de edad, Nacido el 19 de Junio de 1937  
 en Misiones Estado Civil (1) \_\_\_\_\_ Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación \_\_\_\_\_  
 Ha fallecido de: Enfermedad  Muerte Violenta  El Día 12 de Setiembre de 2024 a las 10:30 horas en: SMS  
 ¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que le produjo la muerte? Si 1  No 2  Lo atendió el médico que suscribe Si 1  No 2   
 Causa de la defunción a) Crisis hipertensiva b) DCV 33 sin  
 Lugar donde ocurrió el hecho: Susar 5.0 Km 0 El 9

PROFESIONAL CERTIFICANTE  
 Nombre y Apellido Gertrudis Lilian Zaneth Matrícula Profesional N° \_\_\_\_\_  
 Domicilio Profesional: Calle Kennedy 5 N° 240 Dto. \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_  
 Localidad Eldorado Teléfonos \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:  
 Lugar: Gertrudis Lilian Zaneth Dico Susar 5.0 Km 0  
 INST. MATERNO INFANTIL S.A. CUIT: 30-60877453-6  
 Kennedy 242 - Eldorado Misiones  
 Fecha: 12 de Setiembre de 2024

CARDOZO LILIAN YANETH  
 FIRMATARIO DEL MERCADO MEDICO  
 MATRICULA M5567  
 CARDOZO LILIAN YANETH  
 MEDICO  
 MATRICULA M5567

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



PROVINCIA DE MISIONES  
**MINISTERIO DE GOBIERNO**  
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 3322-A-24, GIMENEZ ALICIA BEATRIZ S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE AVALOS GERVACIA”.-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. GIMENEZ Alicia 





Posadas, 02 de Octubre de 2024.-

**DISPOSICION N° 2255/24**

Y VISTOS: CARATULADOS “EXPTTE N° 3322-A-24, GIMENEZ ALICIA BEATRIZ S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE AVALOS GERVACIA”.-

**CONSIDERANDO:**

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. GIMENEZ Alicia Beatriz en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 16.129.454 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de AVALOS Gervacia D.N.I. N° 3.389.475, (Acta 617-Tomo 4°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes) el sexo de la causante, donde se consignó: “Masculino”, debiendo ser: “**Femenino**”.-

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. de la causante.-

Que se accede por informe N° 490/24 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 AVALOS Gervacia, (Acta 617-Tomo 4°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes) el sexo de la causante, siendo lo correcto: “**Femenino**”.-

**ARTICULO 2: COMUNIQUESE**, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Eldorado Km. 9-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-

**ARTICULO 3: REGISTRESE**, Comuníquese, cumplido, ARCHIVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

**EHEVERRIA** Firmado digitalmente por  
Paula Brigida EHEVERRIA Paula Brigida  
Fecha: 2024.10.02  
11:50:59 -03'00'



Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
4	617	2024

DEFUNCIÓN

En Eldorado - ELDORADO KM. 9  
República Argentina, a Trece de Septiembre  
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de AVALOS Gervacia  
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
estado N/D  
profesión \_\_\_\_\_ Doc. Ident DNI: 3389475  
Domicilio El Soberbio 206 B° Primavera km 2 Eldorado  
Hijo de: \_\_\_\_\_  
y de: \_\_\_\_\_  
Nacido en Misiones el 19 de Junio de 1937  
Ocurrida en: Sanatorio IMI Eldorado  
El 12 de Septiembre de 2024, a las 10:30 horas  
Causa de la Defunción: Crisis hipertensiva  
Certificado Médico: MEDICO LILIAN YANETH CARDOZO  
Era cónyuge de: \_\_\_\_\_  
Declarante: CINTHIA VANESA MARCOVICH HARTMANT Doc. Ident: 18831707  
Domicilio: Belgrano s/n km 3 Eldorado  
Obra en Virtud de Ser empleada de servicios funebres. Leida el acta firma conmigo la declarante.-

### Rectificación

Disposición N° 2255/2024 de fecha 02-10-2024. Expte. N° 3322-A-2024. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de: AVALOS Gervacia, (Acta 617- Tomo 4°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado KM. 9-Mñes.), el sexo de la causante, siendo lo correcto: "Femenino".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 03-10-2024.



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