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.".

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	RAMONA MARGARITA BENITEZ		
DNI / C.I	26874937	**Nacionalidad**	ARGENTINA
Domicilio	KM 15 COLONIA DELICIA	**Tel.Cel**	3751405684
En carácter de:	HIJO/A		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	16	1	16	2024	ELDORADO KM 9	ARCHIVO/DELEGACION

Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION	FECHA DE NACIMIENTO 26/09/1930	
Dato/s Correcto/s	28/09/1930		

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	FOTOCOPIA DNI	**2**	Haga clic aquí para escribir texto.
3	Haga clic aquí para escribir texto.	**4**	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

benitezramonamargarita@yahoo.com

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante

REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS ELDORADO Km. 9

Firma y Sello de Funcionario

GIMENEZ ALICIA BEATRIZ
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	16	2024

DEFUNCIÓN

En Eldorado - ELDORADO KM. 9
República Argentina, a Diez de Enero
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de
BENITEZ Wenceslao
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: PARAGUAY
estado N/D
profesión Doc. Ident DNI: 92260969
Domicilio 213 bis E/ 522 Y 523 Abasto La Plata
Hijo de:
y de:
Nacido en Paraguay el 26 de Septiembre de 1930
Ocurrida en: AV. San Martin 2873 Dpto. B Eldorado
El 09 de Enero de 2024, a las 13:40 horas
Causa de la Defunción: Muerte subita no traumatica
Certificado Médico: MEDICO GABRIEL ANGELINO
Era cónyuge de:
Declarante: Fernando Manuel ROTHÄRMEL Doc. Ident: 34734273
Domicilio: Gorriti 283 Eldorado
Obra en Virtud de Ser empleado de servicios funebres. Leida el acta firma conmigo el declarante.-

Fenecido

REGISTRO CIVIL PROVINCIAL DE LAS PERSONAS ELDORADO Km. 9

GIMENEZ ALICIA BEATRIZ
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

b44c03ec718c7437e3d24febe3f859eb

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

Formulario de Entrega Gratuita

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Fecha de Inscripción: Día 10 Mes 01 Año 2024

DEPARTAMENTO: Iguazu — REGISTRO CIVIL DE: — NUMERO: — TOMO: I — FOLIO: 16 — ACTA: 16

CERTIFICO que Doña: Benita Benavides — Varón [X] Mujer [ ]

D.N.I. / L.C. / C.I.: 12260760 — Domiciliado/a en calle: J22 y J23 S/N — Nº:

Localidad: La Plata — Provincia: Bs As — de: 78 Años de edad, Nacido el: 5 de Septiembre de 1930

en: Paraguay — Estado Civil (1): — Nacionalidad: Paraguaya — Profesión u ocupación:

Ha fallecido de: Enfermedad [X] — Muerte Violenta [ ] — El Día: 07 de Enero de 2024 a las: 13:30 horas en: Sobrado

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que le produjo la muerte? Sí 1 [X] No 2 [ ] — Lo atendió el médico que suscribe Sí 1 [ ] No 2 [X]

Causa de la defunción a) Muerte Subita No Reactiva b) Vasculopatia

Lugar donde ocurrió el hecho: San Martin 2873 Dpto B

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido: Gabriel Angelini — Matrícula Profesional Nº: 3832

Domicilio Profesional: Calle: Sn Martin — Nº: S/N — Dto. — Piso

Localidad: Eldorado — Teléfonos:

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: Sn San Martin 2873

Fecha: 07 de Enero de 2024

Dr. Gabriel Angelini
Medico M.P. 1103-32
SUBCOMISARIA
Policia de Misiones

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

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

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

Parentesco: DECLARANTE

Tipo y Nro Documento: DNI 34.734.273 **Nacionalidad:** ARGENTINA

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

Apellido / *Surname*
BENITEZ

Nombre / *Name*
WENCESLAO

Sexo / *Sex* M
Nacionalidad / *Nationality* PARAGUAYA
Ejemplar C

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
28 SEP/ SEP 1930

Fecha de emisión / *Date of issue*
11 SEP/ SEP 2023

NO FIRMA/ SIGNATURE

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
11 SEP/ SEP 2038

Documento / *Document*
92.260.969

Trámite N° / Of. ident.
00710280916
8004

DOMICILIO: 213 BIS E/ 522 Y 523 S/N - ABASTO - LA PLATA - BUENOS AIRES
PAIS DE NACIMIENTO: PARAGUAY
FECHA DE INGRESO AL PAIS: 03 FEB 1973
CATEGORIA DE INGRESO: PERMANENTE
EXPEDIENTE: 87/74 DISPOSICION: 87/74
FECHA DE RADICACION: 03 FEB 1973

CUIL: 20-92260969-2

Dr. Alejandro E. de Pedro
Subsecretario del Interior

HUELLA DACTILAR

IDARG92260969<1<<<<<<<<<<<<<<<
3009288M3809112PRY<<<<<<<<<<<6
BENITEZ<<WENCESLAO<<<<<<<<<<<<

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

Apellido / *Surname*
BENITEZ

Nombre / *Name*
RAMONA MARGARITA

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

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
13 SET/ SET 1978

Fecha de emisión / *Date of issue*
[illegible] JUN/ JUN 2015

FIRMA IDENTIFICADO/ SIGNATURE

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
[illegible] JUN/ JUN 2030

Documento / *Document*
26.874.937

Trámite N° / Of. ident.
00380316108
8306

DOMICILIO: RUTA PROV. 18 B° COL. DELICIA LM 15 - COLONIA DELICIA - ELDORADO - MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO: MISIONES

Cr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior y Transporte

CUIL: 27-26874937-9

PULGAR

IDARG26874937<2<<<<<<<<<<<<<<<
7809132F3006243ARG<<<<<<<<<<<8
BENITEZ<<RAMONA<MARGARITA<<<<<

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 3335-A-24, BENITEZ RAMONA MARGARITA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE BENITEZ WENCESLAO".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. BENITEZ Ramona Margarita en su carácter de hija, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 26.874.937 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de BENITEZ Wenceslao D.N.I. N° 92.260.969, (Acta 16-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes) la fecha de nacimiento del causante, donde se consignó: "26 de Septiembre de 1930", debiendo ser: "**28 de Septiembre de 1930**".-

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. del causante, 4) D.N.I. de la solicitante.-

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° 491/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

DR. NATALUCCI F. NICOLAS
Firma Autorizada
Res. Pcial. de las Personas

PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

Posadas, 01 de Octubre de 2024.-

DISPOSICION N° 2245/24

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 3335-A-24, BENITEZ RAMONA MARGARITA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE BENITEZ WENCESLAO".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. BENITEZ Ramona Margarita en su carácter de hija, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 26.874.937 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de BENITEZ Wenceslao D.N.I. N° 92.260.969, (Acta 16-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes) la fecha de nacimiento del causante, donde se consignó: "26 de Septiembre de 1930", debiendo ser: "**28 de Septiembre de 1930".-**

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. del causante, 4) D.N.I. de la solicitante.-

Que se accede por informe N° 491/24 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 BENITEZ Wenceslao, (Acta 16-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes) la fecha de nacimiento del causante, siendo lo correcto: "**28 de Septiembre de 1930".-**

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.-

ECHEVERRIA Paula Brigida
Firmado digitalmente por ECHEVERRIA Paula Brigida
Fecha: 2024.10.02 07:28:06 -03'00'

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	16	2024

DEFUNCIÓN

En **Eldorado - ELDORADO KM. 9**

República Argentina, a **Diez** de **Enero**

de **2024** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de

BENITEZ Wenceslao

Sexo: **MASCULINO** Nacionalidad: **PARAGUAY**

estado **N/D**

profesión Doc. Ident **DNI: 92260969**

Domicilio **213 bis E/ 522 Y 523 Abasto La Plata**

Hijo de:

y de:

Nacido en **Paraguay** el **26** de **Septiembre** de **1930**

Ocurrida en: **AV. San Martin 2873 Dpto. B Eldorado**

El **09** de **Enero** de **2024**, a las **13:40** horas

Causa de la Defunción: **Muerte subita no traumatica**

Certificado Médico: **MEDICO GABRIEL ANGELINO**

Era cónyuge de:

Declarante: **Fernando Manuel ROTHÄRMEL** Doc. Ident: **34734273**

Domicilio: **Gorriti 283 Eldorado**

Obra en Virtud de **Ser empleado de servicios funebres. Leida el acta firma conmigo el declarante.-**

114

Rectificación

Disposición N° 2245/2024 de fecha 01-10-2024. Expte N° 3335-A-2024. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de BENITEZ Wenceslao, (Acta 16- Tomo 1°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes.), la fecha de nacimiento del causante, siendo lo correcto: "28 de Septiembre de 1930".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 07-10-2024.

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

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

b44c03ec718c7437e3d24febe3f859eb