

13/09/2024

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	BENEGAS MARCIAL GUSTAVO		
DNI / C.I	16.701.841	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	COLIBRI 153.	Tel.Cel	GUSTAVO_BENEGAS@HOTMAIL.COM
En carácter de:	CONTRAYENTE		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	170	01	170	2024	-----	DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	DNI del/la Inscripto/o		DNI DE LA FALLECIDA			
Dato/s Correcto/s	DEBE DECIR DNI 16.701.796 DE LA FALLECIDA					

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.					

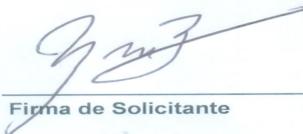
ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

1	DNI DE LA FALLECIDA	2	DNI DEL SOLICITANTE
3	DEFUNCION	4	CERTIFICADO DE LA DEFUNCION

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.



Firma de Solicitante




 FIRMATA MELO LUCIANA
 Delegada Titular
 Registro Provincial de las Personas

Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	170	2024

DEFUNCIÓN

En Iguazú - SAMIC IGUAZU
 República Argentina, a Diecinueve de Agosto
 de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de AVALOS MARISA
 Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado CASADO
 profesión JUBILADA Doc. Ident DNI: 16701799
 Domicilio COLIBRI N° 153 IPRODHA 155 VDAS PUERTO IGUAZU MISIONES
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en PCIA MISIONES el 04 de Febrero de 1964
 Ocurrida en: HOSPITAL SAMIC IGUAZU
 El 17 de Agosto de 2024, a las 15:09 horas
 Causa de la Defunción: PARO CARDIORESPIRATORIO METASTASIS
 Certificado Médico: MEDICO CAMILA LUCAS BACCHIEGAS
 Era cónyuge de: MARCIAL GUSTAVO BENEGAS
 Declarante: RAMON ELIGIO BENITEZ Doc. Ident: 34558542
 Domicilio: AVDA MISIONES N° 150 PUERTO IGUAZU MISIONES
 Obra en Virtud de SER EMPLEADO DE LA EMPRESA FÚNEBRE, LEÍDA EL ACTA FIRMA CONMIGO EL DECLARANTE



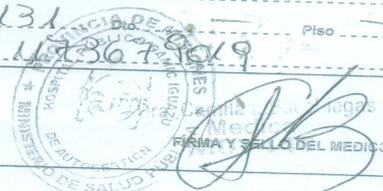

ESTELITA MARY STELA
 Delegada Titular
 Registro Provincial de las Personas

Ministerio de Salud Pública
Programa Nacional de Estadística de Salud
CERTIFICADO DE DEFUNCION

Formulario de Entrega Gratuita

DEPARTAMENTO _____ REGISTRO CIVIL DE _____ NUMERO _____
Fecha de inscripción _____ Día _____ Mes _____ Año _____
TOMO _____ FOLIO _____ ACTA _____

CERTIFICO que Don/ña Arada mauro Varón Muje:
 D.N.I. / L.C. / C.I. 1671796 Domiciliado/a en calle Coelva Nº 153
 Localidad Puerto Iguazu Provincia Misiones de 60 Años de edad, Nacido el 9 de Septiembre de 1969
 en Puerto Iguazu Estado Civil (1) casado Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación jubilado
 Ha fallecido de: Enfermedad Muerte Violenta El Día 17 de Agosto de 2021 a las 15:09 horas en: Puerto Iguazu
 ¿Tuvo atención médica durante la enfermedad? Si 1 No 2 Lo atendió el médico que suscribe Sí 1 No 2
 o lesión que le produjo la muerte? a) Insuficiencia cardiopulmonar b) metastasis
 Causa de la defunción a) Insuficiencia cardiopulmonar b) metastasis
 Lugar donde ocurrió el hecho: Hospital Somo Iguazu
PROFESIONAL CERTIFICANTE
 Nombre y Apellido Comes Luis Rodriguez Matrícula Profesional Nº 107998
 Domicilio Profesional: Calle Victorio Riquis Nº 131 Dto. _____ Piso _____
 Localidad Puerto Iguazu Teléfonos 1173679019
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:
 Lugar: Hospital Somo Iguazu
 Fecha: 17 de agosto de 2021



- Para el Registro Civil - Valor Legal

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

Dirección de Estadísticas de Salud - Valor Estadístico
Formulario Estadístico de DEFUNCIÓN

Datos amparados por el secreto estadístico, de acuerdo con la Ley Nacional 17822)

DATOS A SER LLENADOS POR EL REGISTRO CIVIL

1 Fecha de inscripción	Día	Mes	Año			
2 Departamento o Partido	3 Delegación o Registro Civil	Número	4 TOMO	FOLIO	ACTA	

DATOS DE LA DEFUNCIÓN (Sólo para fines estadísticos y a ser llenado sólo por el médico certificante)

5 ¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que le condujo a la muerte? Sí 1 No 2 → Pasar a Preg. **7**

6 Lo atendió el médico que suscribe? Sí 1 No 2

7 CAUSA DE LA DEFUNCIÓN

I) Enfermedad o condición patológica que le produjo la muerte directamente.

Causas antecedentes. Estados morbosos, si existiera alguno que produjeron la causa arriba consignada, mencionándose en el último lugar la causa básica.

II) Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o condición morbosa que la produjo.

a Paro cardíaco

b DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE) metastasis

c DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE)

INTERVALO APROXIMADO ENTRE EL COMIENZO DE LA ENFERMEDAD Y LA MUERTE

8 EN CASO DE MUERTE VIOLENTA (únicamente)

a) Indicar si fue por: * Accidente 1 * Suicidio 2 * Homicidio 3 * Se ignora 9

b) Cómo se produjo. Describir las circunstancias o situación en que aconteció, como por ejemplo: caída de un andamio, herido por arma de fuego, intoxicación por psicotrópico, etc. Si fue accidente de transporte indicar el tipo de vehículo y si el fallecido era peatón, conductor, acompañante, pasajero, etc.

c) Lugar donde ocurrió el hecho:

9 PARA TODAS LAS MUJERES DE 10 A 59 AÑOS CUMPLIDOS

* Estuvo embarazada en los últimos doce meses? Sí 1 No 2 Se ignora 9 → Continuar abajo

* Cuál fue la fecha de terminación de ese embarazo? Día Mes Año

La muerte estuvo relacionada con: Embarazo 1 Parto 2 Puerperio 3

DATOS DEL FALLECIDO

Apellidos/s Andes Nombres mausa D.N.I. Nº 10701496

10 Fecha de la defunción Día 17 Mes 10 Año 2024 **11** Fecha de nacimiento 09/02/1964

12 Edad al momento del fallecimiento (escribir donde corresponda)

* Si la edad es de 1 año cumplido o más, consignar sólo los años Años 60

* Si la edad es de 1 día o más, pero menor de 1 año, consignar sólo meses y días Meses Días

* Si la edad es menor de 1 día, indicar horas y minutos Horas Minutos

13 Sexo Masculino 1 Femenino 2 Indeterminado 3

14 Ocurrió en... 1 Establecimiento de salud público 2 Establecimiento privado, obra social, etc. 3 Vivienda (domicilio) particular 4 Otro lugar (hogar ancianos, vía pública, etc.) → Pasar a Preg. **15**

Nombre del establecimiento: H. Santa Luz

15 Domicilio donde se produjo: Calle y Nº / Ruta y Km.: Av. Victoria Aguirre 131

Localidad/Paraje Puerto Iguazu Departamento o Partido

Provincia Misiones País

16 Vivia habitualmente en: Calle y Nº / Ruta y Km.: Calle 153

Localidad/Paraje Puerto Iguazu Departamento o Partido

Provincia (o país para extranjeros) Misiones País

17 Pertenecía o estaba asociado a: (si el fallecido es menor de un año completar con los datos de la madre)

* Obra Social 1 * Plan de salud privado o mutual 2 * Ambos 3 * Ninguno 4

Continúa al dorso



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

01	122	2003
TOMO	ACTA	AÑO

MATRIMONIO

En Puerto Iguazú, Departamento Iguazú
 República Argentina, a 19 de Setiembre
 de 2003 ante mí, Oficial Público de este Registro comparecen a celebrar su MATRIMONIO:

BENEGAR
Marcial
Gustavo
 con
AVALOS
Marisa

Marcial Gustavo BENEGR
 Edad 39 años, profesión Empleado estado soltero
 nacionalidad Argentina nacido en Pto Iguazú, Mnes 18/05/1964
 domiciliado en Berthoni 221 Dto M. Pto Iguazú, Mnes Doc. Ident. 16.701.891
 Hijo de Rolando Narciso BENEGR
 nacionalidad paraguaya profesión jubilado
 y de Encarnación PORTUO (fallecida)
 nacionalidad paraguaya profesión _____
 domiciliados en La Pampa 44 Villa Florida Pto Iguazú Mnes
Marisa AVALOS

Edad 39 años, profesión Amadora
 nacionalidad Argentina
 domiciliada en Berthoni 221 Dto M. Pto Iguazú, Mnes
 Hija de Juan AVALOS
 nacionalidad Argentina
 y de Obdulia CORONEL
 nacionalidad paraguaya
 domiciliados en Marmelero 156 Villa Tacuara Pto Iguazú, Mnes

Edad 39 años, profesión Amadora estado soltero
 nacionalidad Argentina nacida en Pto Iguazú, Mnes 04/2/1964
 domiciliada en Berthoni 221 Dto M. Pto Iguazú, Mnes Doc. Ident. 16.701.396
 Hija de Juan AVALOS
 nacionalidad Argentina profesión jubilado
 y de Obdulia CORONEL
 nacionalidad paraguaya profesión Amadora
 domiciliados en Marmelero 156 Villa Tacuara Pto Iguazú, Mnes

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.

Iván Antonio CORONEL Doc. Ident. 11.963.198 Edad 47 años
 Estado soltero profesión Carpintero Domicilio Marmelero 156 Iguazú
Miguel Angel IFRAN Doc. Ident. 8.543.697 Edad 7 años
 Estado casado profesión Empleado Domicilio Marmelero 123 Iguazú
 Leída el Acto, firman los contrayentes y testigos mencionados.

(Handwritten signatures)





REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

2494864

Fecha	13-09-2024
Hora	11:10
Operación	2494864
Total a pagar	\$1,400.00

Formas de pago

rapipago



Provincia
NET

PAGO 24

BicaXgil

RIPSA



Cobro Express



1390000000200002494864001400002436500000000006

Acreditación 24hs

Un servicio de Helipagos



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 “EXPTTE 3360-A-24, BENEGAS MARCIAL GUSTAVO S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION AVALOS MARISA”.-

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. BENEGAS Marcial Gustavo en su carácter de esposo, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 16.701.841 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de AVALOS Marisa, (Acta 170-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Iguazú-Mnes) el número de D.N.I. de la causante, donde se consignó: “16.701.799”, debiendo ser: “**16.706.796**”.-

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 N° 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 496/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

Mrs. MARIANA ALEJANDRA BENITEZ
ABOGADA LEGAL
Dpto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas



Posadas, 02 de Octubre de 2024.-

DISPOSICION N° 2259/24

Y VISTOS: CARATULADOS “EXPTE N° 3360-A-24, BENEGAS MARCIAL GUSTAVO S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE AVALOS MARISA”.-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. BENEGAS Marcial Gustavo en su carácter de esposo, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 16.701.841 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de AVALOS Marisa, (Acta 170-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Iguazú-Mnes) el número de D.N.I. de la causante, donde se consignó: “16.701.799”, debiendo ser: “**16.701.796**”.-

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° 496/24 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 Marisa, (Acta 170-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Iguazú-Mnes) el número de D.N.I. de la causante, siendo lo correcto: “**16.701.796**”.-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación del Samic de Iguazú-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-

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

ECHEVERRIA Firmado digitalmente por
Paula Brigida ETCHEVERRIA Paula Brigida
Fecha: 2024.10.02 11:45:57
-03'00'

Tomo	Acta	Año
1	170	2024

DEFUNCIÓN

En Iguazú - SAMIC IGUAZU
República Argentina, a Diecinueve de Agosto
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de AVALOS MARISA
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado CASADO
profesión JUBILADA Doc. Ident DNI: 16701799
Domicilio COLIBRI N° 153 IPRODHA 155 VDAS PUERTO IGUAZU MISIONES
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en PCIA MISIONES el 04 de Febrero de 1964
Ocurrida en: HOSPITAL SAMIC IGUAZU
El 17 de Agosto de 2024, a las 15:09 horas
Causa de la Defunción: PARO CARDIORESPIRATORIO METASTASIS
Certificado Médico: MEDICO CAMILA LUCAS BACCHIEGAS
Era cónyuge de: MARCIAL GUSTAVO BENEGAS
Declarante: RAMON ELIGIO BENITEZ Doc. Ident: 34558542
Domicilio: AVDA MISIONES N° 150 PUERTO IGUAZU MISIONES
Obra en Virtud de SER EMPLEADO DE LA EMPRESA FÚNEBRE, LEÍDA EL ACTA FIRMA CONMIGO EL DECLARANTE

117

Rectificación

Disposición N° 2259/2024 de fecha 02-10-2024. Expte N° 3360-A-2024. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de: AVALOS Marisa, (Acta 170- Tomo 1°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Iguazú-Mnes.), el número de D.N.I. de la causante, siendo lo correcto: "16.701.796".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brígida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 08-10-2024.



VIVIANA C. R. CASTILLO
Jefa Depto. Despacho
Registro de las Personas