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.".

26/09/2024

FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS ART.85 LEY N° 26.413

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	Mirta Graciela Rodriguez		
DNI / C.I	16241991	**Nacionalidad**	Argentina
Domicilio	San martin	**Tel.Cel**	3755586563
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	16	1	16	2024	GUARANÍ	DELEGACION

Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION	Mes de la fecha en que fallecio. Dice: Octubre
Dato/s Correcto/s	Debe decir: Septiembre	

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	ESTADISTICO DE DEFUNCION.	**2**	COPIA DEL ACTA A RECTIFICAR.
3	Y COPIA DE DNI.	**4**	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

MIRTA GRACIELA RODRIGUEZ
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas
Firma de Solicitante

MIRTA GRACIELA RODRIGUEZ
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas
Firma y Sello de Funcionario

DELEGACIÓN DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
COLONIA GUARANI

Escaneado con CamScanner

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	16	2024

DEFUNCIÓN

En Oberá - COL. GUARANI
República Argentina, a Veinte de Septiembre
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de
SCHAKER WALDEMAR
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión JUBILADO Doc. Ident DNI: 8102150
Domicilio LOTE 71 SECC.C
Hijo de:
y de:
Nacido en MISIONES el 06 de Mayo de 1938
Ocurrida en: SU DOMICILIO
El 19 de Octubre de 2024 , a las 21:50 horas
Causa de la Defunción: HIPERTENCION ARTERIAL
Certificado Médico: OBSTETRA Luis Alfonso SAK
Era cónyuge de:
Declarante: Romina PORTILLO Doc. Ident: 32041761
Domicilio: AV. ITALIA 921
Obra en Virtud de SER EMPLEADA DE LA EMPRESA FUNEBRE

DELEGACION DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS COLONIA GUARANI

MIRTA GRACIELA RODRIGUEZ
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas

Escaneado con CamScanner

SÓLO PARA FALLECIDOS DE 14 AÑOS Y MÁS

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

Formulario de Entrega Gratuita

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Fecha de Inscripción: Día 20 Mes ABR Año 2024

DEPARTAMENTO Oberá | REGISTRO CIVIL DE GUARANI | NUMERO 3089 | TOMO I | FOLIO 16 | ACTA 16

CERTIFICO que Don/ña Schisler Waldino Varón ☐ Mujer ☐

D.N.I. / L.C. / C.I. 8.102.150 Domiciliado/a en calle Lote 11 Sec C Nº

Localidad Garuhapé Provincia Misiones de Años de edad, Nacido el 6 de Mayo de 1935

en Garuhapé Estado Civil (1) Casado Nacionalidad Argentino Profesión u ocupación Jubilado

Ha fallecido de: Enfermedad ☑ Muerte Violenta ☐ El Día 19 de Setiembre de 2024 a las 22:50 horas en: Domicilio

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad Sí 1 ☑ No 2 ☐ | Lo atendió el médico que suscribe Sí 1 ☑ No 2 ☐

Causa de la defunción a) Hipertension Arterial b) Insuficiencia cardiaca

Lugar donde ocurrió el hecho: Garuhapé

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido Sak Luis Alfonso Matrícula Profesional Nº 2660

Domicilio Profesional: Calle Av. Misiones Nº 65 Dto. Piso

Localidad Oberá Teléfonos 405299

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: Oberá

Fecha: 19 de Setiembre de 2024

Dr. LUIS ALFONSO SAK
M.P. 2660
TOCOGINECOLOGIA PARTOS - ECOGRAFIAS
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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

Escaneado con CamScanner

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

DONANTE: NO

Apellido / *Surname*
SCHAKER

Nombre / *Name*
WALDEMAR

Sexo / *Sex*
M

Nacionalidad / *Nationality*
ARGENTINA

Ejemplar
B

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
06 MAY / MAY 1938

Fecha de emisión / *Date of issue*
12 JUN / JUN 2013

FIRMA IDENTIFICADO/ *SIGNATURE*

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
12 JUN / JUN 2028

Documento / *Document*
M8.102.150

Trámite Nº / Of. ident.
00197750501
8308

Escaneado con CamScanner

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 3362-A-24, RODRIGUEZ MIRTA GRACIELA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE SCHAKER WALDEMAR".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. RODRIGUEZ Mirta Graciela en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 16.241.991 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de SCHAKER Waldemar D.N.I. N° 8.102.150, (Acta 16-To[illegible]

arani-Mnes) la fecha de fallecimiento, donde se

9 de Septiembre de 2024".-

robar lo solicitado precedentemente se adjunta

ctificar, 2) Certificado Médico de Defunción, 3)

nálisis de la documental acompañada, este

entiende, salvo mejor criterio, que corresponde

Legal, todo ello en virtud de lo previsto por el

[illegible] Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Gu

consignó: "19 de Octubre de 2024", debiendo ser: "1

Que a los efectos de p

fotocopias certificadas de: 1) Acta de defunción a re

D.N.I. del causante.-

Que del cotejo y a

Departamento Jurídico y Legalizaciones del R.P.P.

hacer lugar a lo solicitado; dando el Visto Bueno y

Art. 85, ley N° 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 497/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

Dra. JAQUELINA BENITEZ
ASESOR LEGAL
Dpto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS **PERSONAS**

Posadas, 02 de Octubre de 2024.-

DISPOSICION N° 2258/24

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 3362-A-24, RODRIGUEZ MIRTA GRACIELA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE SCHAKER WALDEMAR".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. RODRIGUEZ Mirta Graciela en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 16.241.991 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de SCHAKER Waldemar D.N.I. N° 8.102.150, (Acta 16-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Guarani-Mnes) la fecha de fallecimiento, donde se consignó: "19 de Octubre de 2024", debiendo ser: "**19 de Septiembre de 2024**".-

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.-

Que se accede por informe N° 497/24 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 SCHAKER Waldemar, (Acta 16-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Guarani-Mnes) la fecha de fallecimiento, siendo lo correcto: "**19 de Septiembre de 2024**".-

ARTICULO 2: **COMUNIQUESE,** oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Guarani-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 11:41:20 -03'00'

Registro Provincial de las Personas

16

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	16	2024

DEFUNCIÓN

En **Oberá - COL. GUARANI**

República Argentina, a **Veinte** de **Septiembre**

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

SCHAKER WALDEMAR

Sexo: **MASCULINO** Nacionalidad: **ARGENTINA**

estado **N/D**

profesión **JUBILADO** Doc. Ident **DNI: 8102150**

Domicilio **LOTE 71 SECC.C**

Hijo de:

y de:

Nacido en **MISIONES** el **06** de **Mayo** de **1938**

Ocurrida en: **SU DOMICILIO**

El **08** de **Octubre** de **2024** , a las **21:50** horas

Causa de la Defunción: **HIPERTENCION ARTERIAL**

Certificado Médico: **OBSTETRA Luis Alfonso SAK**

Era cónyuge de:

Declarante: **Romina PORTILLO** Doc. Ident: **32041761**

Domicilio: **AV. ITALIA 921**

Obra en Virtud de **SER EMPLEADA DE LA EMPRESA FUNEBRE**

118

Rectificación

Disposición N° 2258/2024 de fecha 02-10-2024. Expte N° 3362-A-2024. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de: SCHAKER Waldemar, (Acta 16- Tomo 1°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Guaraní-Mnes.), la fecha de fallecimiento, siendo lo correcto: "19 de Septiembre de 2024".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 08-10-2024.

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

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

943a587a947cfec4da242a9ac9fda5d2