

04/10/2024

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	Carlos Gabriel RAMIREZ		
DNI / C.I	31381567	Nacionalidad	Argentina
Domicilio	Rio Athuel 529 ELDORADO	Tel.Cel	Haga clic aquí para escribir texto.
En carácter de:	HIJO/A		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	115	4	3	1973	TOBUNA	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	Apellido del/la Inscripto/a			ARRUA BENITEZ		
Dato/s Correcto/s	BENITEZ					

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---	---	---	---	---	---	---
Dato/s Incorrecto/s	Nombre del/la Inscripto/a			En marginal MIRIAM ANTONIA		
Dato/s Correcto/s	ANTONIA MIRIAM					

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	Haga clic aquí para escribir texto.	2	Haga clic aquí para escribir texto.
3	Haga clic aquí para escribir texto.	4	Haga clic aquí para escribir texto.

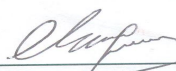
OBSERVACIONES:

ramirezcarlosgabriel535@gmail.com

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



1954 Jones

REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

3

LIBRO-REGISTRO N° CUATRO ASIENTO N° 115

En la oficina de *TOBUNG*

Departamento *San Pedro*

Provincia de Misiones,

República Argentina, a 15 de Octubre

de 1973

Yo Oficial Público del Registro Provincial de las Personas, inscribo el **NACIMIENTO**

de: Antonina Maria

Sexo masculino nacido el 22/05/00

de Mayo mil novecientos treinta y tres

a la ~~11~~ 10:00 hora 5 y 41 minutos

Lugar de nacimiento *SANTIAGO INIERES A.M. de M.S. 1920*

Documento Nacional de Identidad N°

Hija de: Solustiano BENITEZ ARRAA

nacionalidad *Paraguayo*

doc. ident. *Lib. de servicio Militar*

y del OTILIO MARTINEZ

nacionalidad *Paraguaya*

doc. ident. *Cart. de Nacimien 20*

Abuelos paternos don *Carlos BENITEZ*

y doña Teófila ARELLANO

Abuelos maternos don

y doña Leopolda MARTINEZ

Según certificado de nacimiento expedido por el médico Carlos Ybáñez

ENGLAND the sea and river

Declarante 621772114

doc. ident. 645 341/73. Provincia de Misiones

domicilio

Obra en virtud de

Testigos _____ doc. ident.

domicilio

doc. ident. _____

domicilio

dominio

antes mencio
Stelia Martiny



JOHN JONES
DELEGATE DIST. N. W. P.
TOMORROW 10:00 AM



MINISTERIO DE GOBIERNO
PROVINCIA DE MISIONES
REGISTRO CIVIL

REDACTO:

Jose Junes

PROVINCIA DE MISIONES

REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

NACIMIENTO

LIBRO-REGISTRO Nº *4*

ASIENTO Nº *115*

En la oficina de *TOBUNA*

Departamento *San Pedro*

Provincia de Misiones,

República Argentina, a *15* de *Octubre*

de 19 *73*

Yo Oficial Público del Registro Provincial de las Personas, inscribo el *NACIMIENTO*

de: *Antonia Mirian*

Sexo *femenino* nacido el *cuatro*

de *Mayo* mil novecientos *setenta*

a la *diez y ocho* hora *s* y

minutos

Lugar de nacimiento *Santiago Giniel's Km. 64 Misiones*

Documento Nacional de Identidad Nº *24.532.444*

Hija de: *Salustiano BENITEZ*

nacionalidad *Paraguaya*

doc. ident. *Rad. en trámite*

y de: *Olivia MARTINEZ*

nacionalidad *Paraguaya*

doc. ident. *Cert. Nacimiento*

Abuelos paternos don *Carlos BENITEZ*

y doña *Teófila ARRUA*

Abuelos maternos don

y doña *Leopolda MARTINEZ*

Según certificado de nacimiento expedido por *el médico Carlos Raúl Enz*

GWABD quasa archiva

Declarante *La madre*

doc. ident.

domicilio

Obra en virtud de *Ley Nº 341/73, Prov. Misiones*

Testigos doc. ident.

domicilio

y doc. ident.

domicilio

Leida el data la firma de la declarante antes

mencionados.

x Olivia Martinez



Jose Junes
DELEGADO G. G. A. A.
TOBUNA (Misiones)



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	141	2021

DEFUNCIÓN

En Eldorado - ELDORADO KM. 9
 República Argentina, a Once de Mayo
 de 2021 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de
BENITEZ Antonia Mirian
 Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión N/D Doc. Ident DNI: 24532444
 Domicilio Ucrania 413 B° Polonia km 8 Eldorado
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en Misiones el 04 de Mayo de 1970
 Ocurrida en: Hospital SAMIC Eldorado
 El 10 de Mayo de 2021, a las 19:00 horas
 Causa de la Defunción: Neumonía grave
 Certificado Médico: MEDICO YOLANDA CABALLERO
 Era cónyuge de: _____ Doc. Ident: 34734273
 Declarante: Fernando Manuel ROTHARMEL
 Domicilio: Gorriti 283 Eldorado
 Obra en Virtud de Ser empleado de servicios funebres. Leída el acta firma conmigo el
 declarante: _____

Fernando



Beatriz
STEWENZ ALICIA BEATRIZ
 Delegada Titular
 Registro Provincial de las Personas

14



Registro Provincial
de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

1 ^{ro}	27	1985
TOMO	ACTA	AÑO

NACIMIENTO

En Eldorado

República Argentina, a 09 de Enero

de 1985. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el Nacimiento de

Carlos Gabriel D.N.I. N° 31.381.567

RAMIREZ

Sexo Masculino nacido el 25 de Noviembre de 1984

a las 08 horas, en Eldorado

Hijo de Mariano Cristian RAMIREZ, Argentino

Doc. Ident. 17.742.085

y de Mirian Antonia BENITEZ, Argentina

Doc. Ident. 24532444

Según certificado de el Dr. Horst Buddenberg

Declarante Mirian Antonia BENITEZ Doc. Ident. 24532444

Domicilio km 7 Obra en virtud de señal

madre se obra en virtud de la Disp. 114/86 del

B.P.P. leída el acta la primera con la declarante

Antonina M.B. de Ramirez



JUAN EMILIO TETZLAFF

Delegado Titular

R. C. P.

01_081111000028-001360

DOMICILIO: RIO ATUEL 529 KM 7 B SANTO DOMINGO
ELDORADO - ELDORADO - MISIONES
MARIA DE NAZARETH - MISIONES

PLACAR

Ce. A. Lorenzo Ruiz
Misionero del 2º de 2º

IDARG31381567<4<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
8411257M2806077ARG<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<0
RAMIREZ<<CARLOS<GABRIEL<<<<<<<<<<<<<<<<<

Posadas,

**“ Expte N° 3544 RAMIREZ CARLOS
GABRIEL S/ RECTIFICACION DE
ACTA DE NACIMIENTO DE ARRUA
BENITEZ MIRIAN ANTONIA.--“**

**SEÑORA DIRECTORA GENERAL DEL
REGISTRÓ PROVINCIAL DE LAS PERSONAS:**

Cotejada y analizadas la documentales acompañadas,
este Departamento Jurídico y Legalizaciones del R.P.P. entiende que, salvo mejor criterio,
corresponde hacer lugar a lo solicitado a fs.1; dando el visto bueno, todo ello en virtud de lo
previsto por el Art. 85 ley N° 26413 y normativas concordantes.-

Así opino.-



EL NATALUCO S. JORDAN
Primera Adjunta
Reg. Prov. de las Personas

ASESORÍA LETRADA DEL R.P.P.

Posadas, 23 de Octubre de 2024.-

DISPOSICIÓN N° 2391/2024.-

VISTOS:

CARÁTULA	Expte N° 3544-A-24 RAMIREZ CARLOS GABRIEL S/ RECTIFICACION DE ACTA DE NACIMIENTO DE ARRUA BENITEZ MIRIAN ANTONIA.-

CONSIDERANDO:

SOLICITANTE	RAMIREZ CARLOS GABRIEL
DNI	31.381.567
En carácter de:	Hijo/a

SOLICITA RECTIFICACIÓN DEL:

ACTA	NÚMERO	TOMO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	115	4	1973	TOBUNA	ARCHIVO/DELEGACIÓN

QUE, corresponde encuadrar el presente trámite dentro del marco normativo establecido por el Artículo 85 de la Ley N° 26413, Ley I - N° 89 (Antes Ley 2970) y normativas concordantes, conforme lo dictaminado oportunamente por el Departamento Jurídico y Legalizaciones, en los presentes autos trámite;

POR ELLO:

LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
D I S P O N E:

ARTICULO 1°: RECTIFÍQUESE mediante nota marginal en el Margen del acta que a continuación se describe:

ACTA	NÚMERO	TOMO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	115	4	1973	TOBUNA	ARCHIVO/DELEGACIÓN

el siguiente dato: el Apellido Y Nombre de la Inscripta, siendo lo correcto: "BENITEZ, ANTONIA MIRIAN".-

ARTICULO 2°:RECTIFÍQUESE DE OFICIO mediante nota marginal en el acta que a continuación se describe:

ACTA	NÚMERO	TOMO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	27	1	1985	ELDORADO	ARCHIVO/DELEGACIÓN

el siguiente dato: el nombre de la Madre y Declarante del Inscripto, siendo lo correcto: "ANTONIA MIRIAN".-

ARTICULO 3°:COMUNÍQUESE oportunamente, por Departamento Despacho del D.G.R.P. a la Delegación que correspondiere, a los efectos del cumplimiento de la presente disposición.-

ARTICULO 4°: REGÍSTRESE, Comuníquese, cumplido, ARCHÍVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

ECHEVERRIA
Paula Brigida

Firmado digitalmente por
ECHEVERRIA Paula Brigida
Fecha: 2024.10.24 07:43:40
-03'00'