

30/03/2023

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	Tatiana Soledad MONTIEL		
DNI / C.I	36095413	Nacionalidad	Argentina
Domicilio	Colonia Alberdi	Tel.Cel	3755651054
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	5	1	5	2024	COL ALBERDI	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION			Fecha de defuncion dice 03/08/2024		
Dato/s Correcto/s	Debe decir 03/09/2024					

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	Estadístico de defuncion	2	Acta de defuncion
3	Haga clic aquí para escribir texto.	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

REGISTRO PROVINCIAL
 DE LAS PERSONAS
 MONTIEL TATIANA SOLEDAD
 2023/03/30

 Firma de Solicitante



REGISTRO PROVINCIAL
 DE LAS PERSONAS
 MONTIEL TATIANA SOLEDAD
 2023/03/30

 Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	5	2024

DEFUNCIÓN

En Oberá - COL. ALBERDI
 República Argentina, a Cuatro de Septiembre
 de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de TULA Alba
 Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión JUBILADA Doc. Ident DNI: 3610925
 Domicilio BOEDO QUILMES BUENOS AIRES
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en Ciudad de Buenos Aires el 05 de Agosto de 1937
 Ocurrida en: COLONIA ALBERDI
 El 03 de Agosto de 2024, a las 14:30 horas
 Causa de la Defunción: PARO CARDIORESPIRATORIO NO TRAUMATICO
 Certificado Médico: MEDICO JUAN ANGEL GONZALEZ
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: LEONIR ROZENTAL Doc. Ident: 92473011
 Domicilio: BOEDO QUILMES BUENOS AIRES
 Obra en Virtud de Ser la declarante . Leida el acta la firma conmigo la declarante.

Leida el acta la firma conmigo la declarante.



Ante mí
 EL TATIANA SOLEDAD
 2ª JEFA

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Fecha de Inscripción: Día 10, Mes 09, Año 2024
TOMO 1 FOLIO 5 ACTA 5

DEPARTAMENTO Obera REGISTRO CIVIL DE Colonia Alberdi NUMERO 2121915

CERTIFICO que Don/ña Tula, Alba Varón Mujer
D.N.I. / 2610925 Domiciliado/a en calle Doct. Dr. Quiroga N° 1
Localidad Quilmes Provincia M. P. de 28 Años de edad, Nacido en 05 Agosto de 1931
en Misiones Estado Civil (1) viuda Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación doméstica
Ha fallecido de: Enfermedad Muerte Violenta El Día 05 de Septiembre de 2024 a las 14 horas en Col. Alberdi
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad Si 1 No 2 Lo atendió el médico Si 1 No 2
o lesión que le produjo la muerte? No 2 que suscribe No 2
Causa de la defunción a) Tpo. Card. respiratorio not. a not.
Lugar donde ocurrió el hecho: lote 19 Serecma
PROFESIONAL CERTIFICANTE
Nombre y Apellido Dr. P. S. Alberdi Matricula Profesional N° 00025
Domicilio Profesional: Calle P. S. Alberdi N° 1 Dto. Colonia Alberdi Piso 1
Localidad Colonia Alberdi Teléfonos 0376-421111

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:
Lugar: Colonia Alberdi
Fecha: 05 de Septiembre de 2024

DR. GONZALEZ, JUAN
MEDICO - MISIONES
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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



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 3677-A-24, MONTIEL TATIANA SOLEDAD S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE TULA ALBA.-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. MONTIEL Tatiana Soledad en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 36.095.413 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de TULA Alba D.N.I. N° 3.610.925, (Acta 5-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Colonia Alberdi-Mnes) la fecha de fallecimiento, donde se consignó: “03 de Agosto de 2024”, debiendo ser: “**03 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.-

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° 536/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ
ABOGADA LEGAL
DEPTO. JURÍDICO Y LEGALIZACIONES
Registro Provincial de las Personas



Posadas, 28 de Octubre de 2024.-

DISPOSICION N° 2411/24

Y VISTOS: CARATULADOS “EXPT E N° 3677-A-24, MONTIEL TATIANA SOLEDAD S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE TULA ALBA”.-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. MONTIEL Tatiana Soledad en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 36.095.413 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de TULA Alba D.N.I. N° 3.610.925, (Acta 5-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Colonia Alberdi-Mnes) la fecha de fallecimiento, donde se consignó: “03 de Agosto de 2024”, debiendo ser: “**03 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.-

Que se accede por informe N° 536/24 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 TULA Alba, (Acta 5-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Colonia Alberdi-Mnes) la fecha de fallecimiento, siendo lo correcto: “**03 de Septiembre de 2024**”.-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Colonia Alberdi-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 ECHEVERRIA Paula Brigida
Fecha: 2024.10.29 07:37:31
-03'00'



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

5

Tomo	Acta	Año
1	5	2024

DEFUNCIÓN

En Oberá - COL. ALBERDI
 República Argentina, a Cuatro de Septiembre
 de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de TULA Alba
 Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión JUBILADA Doc. Ident DNI: 3610925
 Domicilio BOEDO QUILMES BUENOS AIRES
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en Ciudad de Buenos Aires el 05 de Agosto de 1937
 Ocurrida en: COLONIA ALBERDI
 El 03 de Agosto de 2024, a las 14:30 horas
 Causa de la Defunción: PARO CARDIORESPIRATORIO NO TRAUMATICO
 Certificado Médico: MEDICO JUAN ANGEL GONZALEZ
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: LEONIR ROZENTAL Doc. Ident: 92473011
 Domicilio: BOEDO QUILMES BUENOS AIRES
 Obra en Virtud de Ser la declarante . Leída el acta la firma conmigo la declarante.

127

Rectificación

Disposición N° 2411/2024 de fecha 28-10-2024. Expte N° 3677-A-2024. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de TULA Alba, (Acta 5- Tomo 1°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Colonia Alberdi-Mnes.), la fecha de fallecimiento, siendo lo correcto: "03 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.- 29-10-2024.



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

4190125ae0f0e8f9d42b1d7021e550c7