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.".

25/10/2024

FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	Juan Carlos RODRIGUEZ		
DNI / C.I	16829504	**Nacionalidad**	Argentina
Domicilio	Registro Del CAV	**Tel.Cel**	3764 - 646843
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	2810	15	10	2024	POSADAS SECC. I	DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	Sexo del/la Inscripto/a			Masculino		
Dato/s Correcto/s	Debe Ser : Femenino					

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	Copia Acta De Defunción	**2**	Haga clic aquí para escribir texto.
3	Copia Del Certificado Estadistico	**4**	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Gmail del Familiar: ramireznoelia9505@gmail.com

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante

DELEGACION DE REGISTRO DE LAS PERSONAS
DEFUNCION DIGITAL

Firma y Sello de Funcionario

RODRIGUEZ JUAN CARLOS
Delegado Titular
Registro Provincial de las Personas

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
15	2810	2024

DEFUNCIÓN

En **Capital - SECC. 1° CENTRO**

República Argentina, a **Quince** de **Octubre**

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

RAMIREZ Fernando Javier

Sexo: **FEMENINO** Nacionalidad: **ARGENTINA**

estado **N/D**

profesión Doc. Ident **DNI: 37221049**

Domicilio **Calle Parana y Las Rosas S/N - B° Fátima - Garupá - Misiones**

Hijo de:

y de:

Nacido en **Provincia De Misiones** el **03** de **Enero** de **1994**

Ocurrida en: **Posadas - Misiones**

El **06** de **Octubre** de **2024**, a las **02:00** horas

Causa de la Defunción: **Muerte Súbita**

Certificado Médico: **MEDICO DANIELA MARIEL ELENA**

Era cónyuge de:

Declarante: **Eduardo Ernesto NARDINI** Doc. Ident: **26235759**

Domicilio: **Av. Lopez Torres N° 2844 - Posadas - Misiones**

Obra en Virtud de **ser empleado de la empresa fúnebre.OFICIO N° 26550187.EXPTE. N° 132646/2024 de fecha 08 de Octubre de 2024.Venido del Juzgado de Instrucción N° 6.Secretaría N° 1 de la 1° Circunscripción Judicial de Posadas - Misiones.Leída el acta,firma conmigo el declarante.**

DELEGACIÓN DEL REGISTRO DE LAS PERSONAS
DEFUNCION DIGITAL

RODRIGUEZ JUAN CARLOS
Delegado Titular
Registro Provincial de las Personas

318524ad7cdbbdff4f2267e9791addfd

Signature Not Verified
Digitally signed by ELENA Daniela Mariel
Date: 2024.10.08 09:48:39 ART
Reason: Poder Judicial de la Provincia de Misiones

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

Formulario de Entrega Gratuita

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Fecha de Inscripción: Día 15 Mes OCT Año 2024

DEPARTAMENTO: Capital | REGISTRO CIVIL DE: Secc. 01 | NUMERO: 472 | TOMO: 15 | FOLIO: 20 | ACTA: 810

CERTIFICO que Don/ña RAMIREZ FERNANDO JAVIER Varón ☑ Mujer ☐

D.N.I. / L.C. / C.I. 37.221.049 Domiciliado/a en calle CALLE PARANA Y LAS ROSAS S/N Bº FATIMA Nº

Localidad POSDAS Provincia MISIONES de 30 Años de edad, Nacido el 03 de ENERO de 1994

en PROV DE MISI Estado Civil (1) Nacionalidad Profesión u ocupación

Ha fallecido de: Enfermedad ☐ Muerte Violenta ☐ El Día 06 de OCTUBRE de 20 24 a las 02.00 horas en: MISIONES

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que le produjo la muerte? Si 1 ☑ No 2 ☐

Lo atendió el médico que suscribe Si 1 ☐ No 2 ☑

Causa de la defunción a) MUERTE SUBITA b)

Lugar donde ocurrió el hecho: MISIONES

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido ELENA DANIELA MARIEL Matrícula Profesional Nº M07246

Domicilio Profesional: Calle AV ALEM Nº 3417 Dto. Piso

Localidad POSADAS Teléfonos 3764 - 446550

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: MORGUE JUDICIAL DE POSADAS

Fecha: 06 de OCTUBRE de 20 24

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

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

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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 3789-A-24, RODRIGUEZ JUAN CARLOS S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE RAMIREZ FERNANDO JAVIER.-

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. RODRIGUEZ Ju[redacted]

PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

Posadas, 04 de Noviembre de 2024.-

DISPOSICION N° 2473/24

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 3789-A-24, RODRIGUEZ JUAN CARLOS S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE RAMIREZ FERNANDO JAVIER".-

Dra. MARIA BELEN DIAZ BENITEZ
ASESOR LEGAL
Dpto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. RODRIGUEZ Juan Carlos en su carácter de Delegado, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 16.829.504 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de RAMIREZ Fernando Javier D.N.I. N° 37.221.049, (Acta 2810-Tomo 15°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes) el sexo del causante, donde se consignó: "Femenino", debiendo ser: "**Masculino**".-

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° 563/24 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 RAMIREZ Fernando Javier, (Acta 2810-Tomo 15°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes) el sexo del causante, siendo lo correcto: "**Masculino**".-

ARTICULO 2: **COMUNIQUESE,** oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación Secc. 1°, Posadas-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: 2024.11.05 10:18:14 -03'00'

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
15	2810	2024

DEFUNCIÓN

En **Capital - SECC. 1° CENTRO**

República Argentina, a **Quince** de **Octubre**

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

RAMIREZ Fernando Javier

Sexo: **FEMENINO** Nacionalidad: **ARGENTINA**

estado **N/D**

profesión Doc. Ident **DNI: 37221049**

Domicilio **Calle Parana y Las Rosas S/N - B° Fátima - Garupá - Misiones**

Hijo de:

y de:

Nacido en **Provincia De Misiones** el **03** de **Enero** de **1994**

Ocurrida en: **Posadas - Misiones**

El **06** de **Octubre** de **2024**, a las **02:00** horas

Causa de la Defunción: **Muerte Súbita**

Certificado Médico: **MEDICO DANIELA MARIEL ELENA**

Era cónyuge de:

Declarante: **Eduardo Ernesto NARDINI** Doc. Ident: **26235759**

Domicilio: **Av. Lopez Torres N° 2844 - Posadas - Misiones**

Obra en Virtud de **ser empleado de la empresa fúnebre.OFICIO N° 26550187.EXPTE. N° 132646/2024 de fecha 08 de Octubre de 2024.Venido del Juzgado de Instrucción N° 6,Secretaria N° 1 de la 1° Circunscripción Judicial de Posadas - Misiones.Leída el acta,firma conmigo el declarante.**

132

Rectificación

Disposición N° 2473/2024 de fecha 04-11-2024. Expte. N° 3789-A-2024. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de: RAMIREZ Fernando Javier, (Acta 2810- Tomo 15°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.), el sexo del causante, siendo lo correcto: "Masculino".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 06-11-2024.

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

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

318524ad7cdbbdff4f2267e9791addfd