

Eldorado Mnes. 28 de Noviembre de 2024

Sea. Directora Gral. R.P.P.

Paula Echeverria

Posadas

Me dirijo a Ud. a los efectos de informar que por un error involuntario realice dos inscripciones de defunción del SR. MERELES ESTEBAN, el primero con fecha 12/11/2024 acta 792, tomo 4, con Oficio N° 26625791/2024 CCA, fotocopia de certificado médico y dni, sin declarante, y la segunda acta de fecha 27/11/2024 acta 820, tomo 4, con Oficio N° 26625791/2024 CCA y Certificado médico original y DNI del fallecido, declaro la madre.

Sin otro particular saludo a Ud. atte




GIMENEZ ALICIA BEATRIZ
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas



Registro Provincial de
las Personas

20

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
5	820	2024

DEFUNCIÓN

En Eldorado - ELDORADO KM. 9
República Argentina, a Veintisiete de Noviembre
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de
MERELES Esteban
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado: N/D
profesión: S/n Yacutinga Colonia Delicia
Domicilio:
Hijo de:
y de:
Nacido en Misiones el 03 de Septiembre de 1987
Ocurrida en: Yacutinga Colonia Delicia
El 20 de Septiembre de 2024, a las 13:00 horas
Causa de la Defunción: Electrocucion
Certificado Médico: MEDICO LUIS DARIO GAMON
Era cónyuge de:
Declarante: Marilena CABRAL Doc. Ident: 19013846
Domicilio: Yacutinga Col. Delicia
Obra en Virtud de Ser la madre, Art. 70 Ley 26413 Oficio N° 26625791/2024 CCA Juzgado
de Instrucción N° 1 Secretaría N° Campodonico Gustavo Ariel Secretario Eldorado.
Leida el acta firma conmigo la declarante.

cabral M



GIMENEZ ALICIA BEATRIZ
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

2afc37dec3fad56c2de47217937b8739



Registro Provincial de
las Personas

192

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
4	792	2024

DEFUNCIÓN

En Eldorado - ELDORADO KM. 9
República Argentina, a Doce de Noviembre
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de
MERELES Esteban
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado: N/D
profesión: Doc. Ident DNI: 19013807
Domicilio: Yacutinga Colonia Delicia
Hijo de:
y de:
Nacido en: Misiones el 03 de Septiembre de 1987
Ocurrida en: Yacutinga Colonia Delicia
El 20 de Septiembre de 2024, a las 13:00 horas
Causa de la Defunción: Electrocucion
Certificado Médico: MEDICO LUIS DARIO GAMON
Era cónyuge de:
Declarante: Doc. Ident:
Domicilio:
Obra en Virtud de Oficio N° 26625791/2024 CCA Juzgado de Instrucción N° 1 Secretaría
N° 1 Tercera Circunscripción Judicial de la Prov. de Misiones. Expte. N° 136776/2024
caratulada "Rodrigo Torres Muruat Sol/ Inscripción de defunción"



GIMÉNEZ ALEJANDRA BEATRIZ
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

b3f8f23c67988f1d4f507a11b1442cc0



JUZGADO DE INSTRUCCIÓN N° 1
SECRETARIA 1
TERCERA CIRCUNSCRIPCIÓN DE
LA PCIA DE MISIONES

FOLIO
Nº _____

OFICIO N.º: 26625791/2024CCA

Eldorado, Misiones, 15 de octubre de 2024.-

**A LA SEÑORA DIRECTORA DEL
REGISTRO DE LAS PERSONAS
POSADAS - MISIONES**

SU DESPACHO:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, por disposición de Su Señoría, en el EXPEDIENTE N.º 136776/2024, caratulada: "RODRIGO TORRES MURUAT SOL/ INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN DE QUIEN EN VIDA FUERE MERELES ESTEBAN.-", que se tramita por ante este Juzgado de Instrucción N.º 1, SECRETARIA 1, de la 3^a Circunscripción Judicial de la provincia de Misiones, a fin de que por su intermedio se proceda a la INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN de quien fuera en vida el ciudadano **MERELES ESTEBAN DNI 19.013.807**, como así también remita a esta Judicatura Copia certificada de dicha inscripción, a tales fines se adjunta a la presente Certificado de Defunción y D.N.I., con el objeto de ser agregadas al mencionado Expediente.-

Diligenciado vuelva.-

Saludo a Usted muy atentamente.-

Digitally signed by CAMPODONICO
Gustavo Ariel
Date: 2024.10.15 01:08:04.19 ART
Reason: Poder Judicial de Misiones
Location: Secretaría de Tecnología
Informática

SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES.

SOLO PARA FALLECIDOS DE 14 AÑOS Y MÁS

DATOS DEL FALLECIDO

18 Cuál es el máximo nivel de instrucción que alcanzó (marcar en el Sistema Educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)

- Nunca asistió 01

	Incompleto	Completo		Incompleto	Completo
• S.E. No reformado	02 <input checked="" type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	S.E. Reformado	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
-- Primario	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	-- Ciclos EGB (1ro. y 2do.)	13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
-- Secundario			-- Ciclo EGB 3ro.	15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>

Superior o universitario 06 07

19 Cuál era su situación laboral?

- Trabajaba o estaba de licencia 1
- No trabajaba Buscaba trabajo 2
- No buscaba trabajo 3

20 Cuál era su ocupación habitual?

PEDON RURAL

No Usar

SOLO PARA LOS FALLECIDOS MENORES DE 14 AÑOS (Incluyendo a los menores de 1 año)

DATOS DE LA MADRE AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO

21 Cuál es el máximo nivel de instrucción que alcanzó (marcar en el Sistema Educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)

- Nunca asistió 01

	Incompleto	Completo		Incompleto	Completo
• S. E. No reformado	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	S. E. Reformado	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
-- Primario	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	-- Ciclos EGB (1ro. y 2do.)	13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>

• Superior o universitario 06 07

22 Cuál es su edad?

(años cumplidos)

* Años

23 La madre convive en pareja?

(ya sea casada o en unión de hecho)

Si 1 → Responder Preg. 24, 25 y 26 con los datos del padre exclusivamente
No 2 → Pasar a Preg. 25 y 26 y responderlas con los datos de la madre exclusivamente

DATOS DEL PADRE (si corresponde) AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO

24 Cuál es el máximo nivel de instrucción que alcanzó (marcar en el Sistema Educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)

- Nunca asistió 01

	Incompleto	Completo		Incompleto	Completo
• S. E. No reformado	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	S. E. Reformado	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
-- Primario	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	-- Ciclos EGB 3ro.	13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>

• Superior o universitario 06 07

DATOS DEL PADRE/MADRE (tachar lo que no corresponda) AL MOMENTO DE LA DEFUNCION QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO

25 Cuál era su situación laboral?

- Trabaja o está de licencia 1
- No trabaja Busca trabajo 2
- No busca trabajo 3

26 Cuál es su ocupación habitual?

No Usar

COMPLETAR EN CASO DE SER MENOR DE 1 AÑO (Sólo para fallecidos que no tienen un año cumplido)

DATOS PARA SER LLENADOS PREFERENTEMENTE POR EL MÉDICO

27 Cuál fue el peso

del niño al nacer?

* gramos

28 Cuál fue su peso

al morir?

* gramos

29 Nació de un embarazo...

30 Cuántas semanas completas

duró la gestación?

31 En qué fecha comenzó la última

menstruación normal previa al

embarazo de este niño?

Día Mes Año

* Simple 1 ir a pregunta siguiente

* semanas completas

Múltiple 2 el que nifios vivos, y

produjo: defunciones fetales

32 Contando hasta el de

entre todos estos embarazos,

este niño, inclusive, cuántos

cuantos hijos

embarazos tuvo la madre?

nacidos vivos tuvo?

* y cuántas

defunciones

fetales?

* embarazos

Otro 2

Médico 1

Apellido **GAMÓN LUIS DARIO**

nombre

Domicilio

Profesional: Calle **DR. PAIETO**

Nº **5N**

Localidad: **Eldorado**

Matrícula **MPM04585**

Profesional N°

Nº **SN**

Teléfono: **3751572861**

Firma **Gamón Luis Darío**

MÉDICO M.P. M04585

OFICIAL PRINCIPAL

PROVINCIA DE MISIONES

Sello

SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES

SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES

(B) Para la Dirección de Estadísticas de Salud - Valor Estadístico

Informe Estadístico de DEFUNCIÓN

(Datos amparados por el secreto estadístico, de acuerdo con la Ley Nacional 17622)

DATOS A SER LLENADOS POR EL REGISTRO CIVIL

2 Departamento o Partido	3 Delegación o Registro Civil	Número	1 Fecha de Inscripción	Día	Mes	Año
			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?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input checked="" type="checkbox"/>	6 Lo atendió el médico que suscribe?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>
7 CAUSA DE LA DEFUNCIÓN			
I) Enfermedad o condición patológica que le produjo la muerte directamente. Causas anteriores. Estos se anotarán si existiera alguno que no condujera 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) ELECTROCUCCIÓN b) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE) c) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE)			
No Usar			

8 EN CASO DE MUERTE VIOLENTA (únicamente)	* Accidente 1 <input checked="" type="checkbox"/>	* Suicidio 2 <input type="checkbox"/>	* Homicidio 3 <input type="checkbox"/>	* Se ignora 9 <input type="checkbox"/>	
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.	ELECTROCUCCIÓN UN CABLE DE CONEXIÓN CLANDESTINA				
c) Lugar donde ocurrió el hecho:	B° YACINTHA CALLE S/N COLONIA DELICIA				
9 PARA TODAS LAS MUJERES DE 10 A 59 AÑOS CUMPLIDOS	* Estuvo embarazada en los últimos doce meses?	Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> Se Ignora 9 <input type="checkbox"/>	Continuar abajo	* Cuál fue la fecha de terminación de ese embarazo? Día Mes Año	
La muerte estuvo relacionada con: Embarazo 1 <input type="checkbox"/> Parto 2 <input type="checkbox"/> Puerperio 3 <input type="checkbox"/>					

DATOS DEL FALLECIDO

Apellido/s	Nombre/s		D.N.I. N°	
MERELES	b J. S. G. BAN		19013804	
10 Fecha de la defunción	Día	Mes	Año	11 Fecha de nacimiento
120 10 91 20 24				03 DE SEPTIEMBRE DE 1981
12 Edad al momento del fallecimiento (escribir donde corresponda)	Años 37 Meses _____ Horas _____ Días _____ Meses _____ Horas _____ Minutos _____			
* Si la edad es de 1 año cumplido o más, consignar sólo los años	13 Sexo Masculino 1 <input checked="" type="checkbox"/> Femenino 2 <input type="checkbox"/> Indeterminado 3 <input type="checkbox"/>			
* Si la edad es de 1 día o más, pero menor de 1 año, consignar sólo meses y días				
* Si la edad es menor de 1 día, indicar horas y minutos				
14 Ocurrió en...	Nombre del establecimiento: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> Pasar a Preg. 15			
* Establecimiento de salud público * Establecimiento privado, obra social, etc.				
* Vivienda (domicilio) particular * Otro lugar (hogar ancianos, vía pública, etc.)				
15 Domicilio donde se produjo: Calle y N° / Ruta y Km.: B° YACINTHA CALLE S/N				
Localidad/Paraje Colonia Delicia	Departamento o Partido TIBORADO Provincia MISIONES			
16 Vivía habitualmente en: Calle y N° / Ruta y Km.: B° YACINTHA CALLE S/N				
Localidad/Paraje Colonia Delicia	Departamento o Partido TIBORADO 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 <input checked="" type="checkbox"/> * Plan de salud privado o mutual 2 <input type="checkbox"/> * Ambos 3 <input type="checkbox"/> * Ninguno 4 <input type="checkbox"/>			

Continúa al dorso

SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO

REGISTRO CIVIL DE

NUMERO

Fecha de Inscripción Día Mes Año

TOMO

FOLIO

ACTA

CERTIFICO que Don/ña <u>MEDELEJ ESTEBAN</u>		Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
D.N.I. <u>19013801</u> Domiciliado/a en calle <u>YACUTIN 64</u>		Nº <u>SN</u>	
Localidad <u>COLONIA DELICIA</u> Provincia <u>MISIONES</u> de <u>37</u> Años de edad, Nacido el <u>03</u> de <u>SEPTIEMBRE</u> de <u>1987</u>			
en <u>ELDORADO</u> Estado Civil (1) <u>CASADO</u> Nacionalidad <u>ARGENTINO</u> Profesión u ocupación <u>PEON RURAL</u>			
Ha fallecido de: Enfermedad <input type="checkbox"/> Muerte Violenta <input checked="" type="checkbox"/> El Día <u>20</u> de <u>SEPTIEMBRE</u> de <u>2004</u> a las <u>13:00</u> horas en: <u>YACUTIN 64 SN</u>			
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad	Sí <u>1</u> <input type="checkbox"/>	Lo atendió el médico	Sí <u>1</u> <input type="checkbox"/>
o lesión que le produjo la muerte?	No <u>2</u> <input checked="" type="checkbox"/>	que suscribe	No <u>2</u> <input checked="" type="checkbox"/>
Causa de la defunción a) <u>ELECTROCUCCIÓN</u> b)			
Lugar donde ocurrió el hecho: <u>B° YACUTIN 64 SN COLONIA DELICIA</u>			
PROFESIONAL CERTIFICANTE			
Nombre y Apellido <u>Luis Darío GAMÓN</u>	Matrícula Profesional Nº <u>MP-M04585</u>		
Domicilio Profesional: Calle <u>A.P. PRIETO</u>	Nº <u>SN</u>	Dto.	Piso
Localidad <u>ELDORADO</u>	Teléfonos <u>3751 572861</u>		
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:			
Lugar: <u>B° YACUTIN 64 SN COLONIA DELICIA</u>	 <u>GAMÓN LUIS DARÍO</u> MEDICO M.P. M04585 OFICIAL PRINCIPAL PROVINCIA DE MISIONES FIRMA Y SELLO DEL MEDICO		
Fecha: <u>20</u> de <u>SEPTIEMBRE</u> de <u>2004</u>			

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

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR, OBRAS PUBLICAS Y VIVIENDA

Apellido / Surname

MERELES

Nombre / Name

ESTEBAN

Sexo / Sex

M

Nacionalidad / Nationality

ARGENTINA

Ejemplar

B

Fecha de nacimiento / Date of birth

03 SET / SET 1987

Fecha de emisión / Date of issue

17 ABR / APR 2017

Esteban
FIRMA IDENTIFICADORA / SIGNATURE

Fecha de vencimiento / Date of expiry

17 ABR / APR 2032

Documento / Document

19.013.807

Trámite N° / Of. ident.

00489542953

8308



DOMICILIO: SN S/N YACUTINGA - COLONIA DELICIA -
ELDORADO - MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO: MISIONES

CUIL: 20-19013807-1

Lic. D. Rogelio Frigerio
Ministro del Interior O. Pub. y Vivienda

PULGAR

IDARG19013807<9<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
8709033M3204175ARG<<<<<<<<<<<<
MERELES<<ESTEBAN<<<<<<<<<<<<



2025 - "Año de la Protección Integral para Niñas, Niños y Adolescentes y la Lucha contra el Abuso, la Violencia en Todas sus Formas, los Ciberdelitos, por la Accesibilidad Digital para Personas con Discapacidad y la Contribución de las Cooperativas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, así como la Concientización y Promoción de la Funga Misionera"

Posadas,

EXPTE N° 4242-A- 2024 Reg. DGRPP
caratulados: "ALICIA BEATRIZ GIMENEZ
S/ NULIDAD ACTA DE DEFUNCION"

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

Vienen las presentes actuaciones a dictamen, las cuales se inician a fojas 1 con nota remitida por Sra. Alicia Beatriz Giménez, delegada Delegación del RPP Eldorado Km 9, mediante la cual informa el error involuntario cometido en fecha 24 /11/2024, en el cual confeccionó por duplicado el acta de Defunción del Sr. Esteban MERELES, *DNI 19.013.807*.

Manifiesta que, procedió a confeccionar mediante sistema y con clave de usuario correspondiente el *acta de defunción N°792-Tomo 4-Año 2024- Eldorado km. 9 del Sr. Esteban MERELES* ordenado por Oficio N° 26625791/2024 de fecha 12 /11/ 2024, librado en autos caratulados: *Expte. N° 136776/2024 Rodrigo Torres Muruat S/ inscripción de defunción*, por ante el Juzgado de Instrucción N° 1, Secretaría N° 1 de la 3ra Circunscripción Judicial de Misiones; y a su vez que por error procedió a confeccionar en fecha 24 /11/2024, otra inscripción de Defunción a nombre del *Sr. Esteban MERELES - DNI 19.013.807*, bajo *Acta N°820-Tomo 5º Año 2024- Eldorado Km.9*.

Pasando a analizar las presentes actuaciones, se observa que a fs. 02 obra copia Acta de Defunción N° 820 Tomo 5 Año 2024 de fecha 27 de Noviembre de 2024 RPP Eldorado Km 9; a fs. 3 obra copia Acta de Defunción N° 792- Tomo 4- Año 2024 de fecha 12 de Noviembre de 2024 RPP Eldorado Km 9; y a fs 03 Copia de Oficio N° 26625791/2024 de fecha 12 de Noviembre del 2024, librado en autos caratulados: *Expte. N° 136776/2024 Rodrigo Torres Muruat S/ inscripción de defunción*,

Cabe destacar que dicha inscripción de Defunción obrante en acta N° 820 Tomo 5 Año 2024 Eldorado Km 9 confeccionada con posterioridad no fue expedida a terceros, lo cual tiene relevancia en lo concerniente a lo establecido por el Artículo 27 de la Ley I – N° 89 (Antes Ley 2970);

De lo expuesto surge que, el Acta de Defunción del Sr. Esteban MERELES, bajo el N° 820 Tomo 5 Año 2024 de fecha 27 de Noviembre de 2024 RPP Eldorado Km 9, fue confeccionada en forma errónea, por ello, quien suscribe el presente entiende que: corresponde proceder declarar la nulidad del Acta de Defunción N° 820- Tomo 5- Año 2024 de fecha 27 de Noviembre de 2024 RPP Eldorado Km 9 a nombre de Esteban MERELES, DNI N° 19.013. 807 conforme lo establecido por el Inc. a) del Artículo 24 y el Artículo 27 de la Ley I – N° 89 (Antes Ley 2970).-

Así opino.-

**ASESORIA LETRADA
DEPTO JURIDICO Y LEGALIZACIONES**

Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ
ASESORA LEGAL
Dpto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas



2025 - "Año de la Protección Integral para Niñas, Niños y Adolescentes y la Lucha contra el Abuso, la Violencia en Todas sus Formas, los Ciberdelitos, por la Accesibilidad Digital para Personas con Discapacidad y la Contribución de las Cooperativas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, así como la Concientización y Promoción de la Funga Misionera"

Posadas, 2 de Septiembre de 2025.

DISPOSICION N°: 1811/25

VISTOS: el EXPTE N° 4242-A- 2024 Reg. DGRPP caratulados: "DELEGACION ELDORADO KM9 S/ NULIDAD ACTA DE DEFUNCIÓN DE ESTEBAN MERELLES"; y

CONSIDERANDO:

QUE, a fs. 1 obra nota remitida por la Sra. Alicia Beatriz Giménez, delegada Titular de la Delegación del RPP Eldorado Km 9, mediante la cual informa el error involuntario cometido en fecha 24 de Octubre de 2022, en el cual confeccionó por duplicado el acta de Defunción del Sr. Esteban MERELLES, DNI 19.013.807;

QUE, la delegada manifiesta, procedió a confeccionar mediante sistema y con clave de usuario correspondiente, el *acta de defunción N°792-Tomo 4-Año 2024- Delegación Eldorado km. 9 del Sr. Esteban MERELLES - DNI 19.013.807*, ordenado por Oficio N° 26625791/2024 de fecha 12 de Noviembre del 2024, librado en autos caratulados: *Expte. N° 136776/2024 Rodrigo Torres Muruat S/ inscripción de defunción*, que tramita por ante el Juzgado de Instrucción N° 1, Secretaría N° 1 de la Tercera Circunscripción Judicial de la Provincia de Misiones;

QUE, la a su vez informa que por error procedió a confeccionar en fecha 27 de noviembre, otra inscripción de Defunción a nombre *del Sr. Esteban MERELLES - DNI 19.013.807*, bajo *Acta N°820-Tomo 5º- Año 2024- Delegación Eldorado Km.9*;

QUE, analizadas las presentes actuaciones, se observa: **1)** a fs. 02 obra copia Acta de Defunción N° 820 Tomo 5 Año 2024 de fecha 27 de Noviembre de 2024 RPP Eldorado Km 9 a nombre de *Esteban MERELLES - DNI 19.013.807*; **2)** a fs. 3 obra copia Acta de Defunción N° 792-Tomo 4- Año 2024 de fecha 12 de Noviembre de 2024 RPP Eldorado Km 9 a nombre de *Esteban MERELLES - DNI 19.013.807*; **3)** a fs 04 Copia de Oficio N° 26625791/2024 de fecha 12 de Noviembre del 2024, librado en autos caratulados: Expte. N° 136776/2024 Rodrigo Torres Muruat S/ inscripción de defunción",

QUE, dicha inscripción de Defunción obrante en acta N° 820 Tomo 5 Año 2024 de fecha 27 de Noviembre de 2024 RPP Eldorado Km 9 confeccionada con posterioridad no fue expedida a terceros, lo cual tiene relevancia en lo concerniente a lo establecido por el Artículo 27 de la Ley I – N° 89 (Antes Ley 2970);

///...

QUE, de lo expuesto surge que *Acta de Defunción N° 820 Tomo 5 Año 2024 de fecha 27 de Noviembre de 2024 RPP Eldorado Km 9 a nombre de Esteban MERELLES - DNI 19.013.807*, fue confeccionada en forma errónea mediante sistema en la delegación Eldorado KM 9, Provincia de Misiones;

QUE, el Departamento Jurídico y Legalizaciones ha dictaminado oportunamente en los presentes autos;

POR ELLO:



2025 - "Año de la Protección Integral para Niñas, Niños y Adolescentes y la Lucha contra el Abuso, la Violencia en Todas sus Formas, los Ciberdelitos, por la Accesibilidad Digital para Personas con Discapacidad y la Contribución de las Cooperativas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, así como la Concientización y Promoción de la Funga Misionera"

LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS DISPONE:

ARTICULO 1º: DECLARASE LA NULIDAD del Acta de Defunción N° 820 Tomo 5 Año 2024 de fecha 27 de Noviembre de 2024 RPP Eldorado Km 9 a nombre de Esteban MERELLES - DNI 19.013.807; conforme lo establecido por el Inc. a) del Artículo 24 y el Artículo 27 de la Ley I - N° 89 (Antes Ley 2970).-

ARTICULO 2º: COMUNÍQUESE por Departamento Despacho del R.P.P. que se deberá denegar toda solicitud de expedición de copia del Acta de Defunción N° 820 Tomo 5 Año 2024 de fecha 27 de Noviembre de 2024 RPP Eldorado Km 9 a nombre de Esteban MERELLES - DNI 19.013.807.-

ARTICULO 3º: REGÍSTRESE, Comuníquese, cumplido **ARCHÍVESE** por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

ECHEVERRIA
Paula Brigida

Firmado digitalmente por
ECHEVERRIA Paula Brigida
Fecha: 2025.09.03 07:16:18
-03'00'



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

20

Tomo	Acta	Año
5	820	2024

DEFUNCIÓN

En **Eldorado - ELDORADO KM. 9**
República Argentina, a **Veintisiete** de **Noviembre**
de **2024** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de
MERELES Esteban
Sexo: **MASCULINO** Nacionalidad: **ARGENTINA**
estado **N/D**
profesión Doc. Ident **DNI: 19013807**
Domicilio **S/n Yacutinga Colonia Delicia**
Hijo de:
y de:
Nacido en **Misiones** el **03** de **Septiembre** de **1987**
Ocurrida en: **Yacutinga Colonia Delicia**
El **20** de **Septiembre** de **2024**, a las **13:00** horas
Causa de la Defunción: **Electrocucion**
Certificado Médico: **MEDICO LUIS DARIO GAMON**
Era cónyuge de:
Declarante: **Marilena CABRAL** Doc. Ident: **19013846**
Domicilio: **Yacutinga Col. Delicia**
Obra en Virtud de **Ser la madre, Art. 70 Ley 26413 Oficio N° 26625791/2024 CCA Juzgado de Instrucción N° 1 Secretaría N° 1 Campodonico Gustavo Ariel Secretario Eldorado.**
Leida el acta firma conmigo la declarante.-

85

Rectificación

Disposición N° 1811/25 de fecha 02-09-2025. Expte N° 4242-A-25. ART. 1° DECLARASE LA NULIDAD del Acta de Defunción N°820 Tomo 5 Año 2024 de fecha 27 de Noviembre de 2024, R.P.P. Eldorado Km 9 a nombre de Esteban MERELES - DNI 19.013.807; conforme lo establecido por el Inc. a) del Artículo 24 y el Artículo 27 de la Ley 1 - N° 89 (Antes Ley 2970).- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brígida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 03-09-2025.



ANNA G. R. CASTILLO
Fdo. Dpto. Despacho
Min. de In. Personas

2afc37dec3fad56c2de47217937b8739