

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.".

03/12/2024

FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS ART.85 LEY Nº 26.413

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	BASTARRECHEA	BASTARRECHEA ROSA HAYDEE					
DNI / C.I	11670568	Nacional	Nacionalidad		ARGENTINA		
Domicilio	CASA 10 B° 25 VI SOBERBIO - GUA MISIONES		Tel.Cel		3755309611		
En carácter de:	HIJO/A	and the state of t					

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	189	1	189	2023	PTO RICO	ARCHIVO
Dato/s Incorrecto/s Nombre del/la Inscripto/		scripto/a	FECHA DE	DEFUNCION 14 DE O	CTUBRE 1923	
Dato/s Cor	recto/s	FECHA DE DEFUN	ICION 14 DE	OCTUBRE DE	2023	

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	ANO	DELEGACIÓN	COPIA		
Nacimiento					PTO RICO	ARCHIVO/DELEGACION		
Dato/s Inc	orrecto/s	Nombre de la Inscripto/a	Madre del/la	Haga c	clic aquí para escrib	oir texto.		
Dato/s Co	rrecto/s	Haga clic aquí p	ara escribir te	xto.				

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	ANO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento					PTO RICO	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Inc	correcto/s	Nombre de la Inscripto/a	Madre del/la	Haga	clic aquí para escrib	ir texto.
Datois Correctois Haga clic aquí para escribir texto.						

ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

1	ACTA DE DEFUNCION	2	FOTOCOPIA DE DINI	DEL SOLICITANTE
3	CERTIFICADO MEDICO	4	Haga clic aquí para	escribir texto.

OBSERVACIONES:

Haga ciic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

VIER, CLETO DANIEL
DELEGIADO TITULAR
Registro Provincial de las Personas

Firma de Solicitante

Firma y Sello de Funcionario

1151033
Registro Provincial de

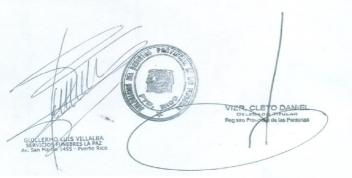
REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	189	2023

DEFUNCIÓN

189

En	Libertador G	eneral San I	Martin - PTO. F	RICO	
República Argentina,	a Diecisi	ete	de	Octubre	
de 2023 Yo, Ofici					
	MERI	LES CONC	EPCION		
Sexo: FEME	ENINO Na	cionalidad:	, l	ARGENTINA	
profesión	JUBILADA		Doc. Ident	DNI: 6820	915
Domicilio					
Hijo de:					
y de:					
Nacido en MISION					
Ocurrida en:	ENS	U DOMICLIO	PARTICULA	R	
El 14 de					
Causa de la Defunció	n: PARO C	ARDIORESE	PIRATORIO NO	TRAUMATIC)
Certificado Médico:	MED	CO ALFRED	O GUILLERM	O GIUBI	
Era cónyuge de:					
Declarante:	GUILLERMO LUIS	VILLALBA	Doc.	Ident: 414	18758
Domicilio: FUNER	ARIA LA PAZ - AV	. SAN MART	IN 1455 - PUE	RTO RICO - MI	SIONES
Obra en Virtud de SE CONMIGO EL DECL		LA EMPRE	SA FÚNEBRE	. LEÍDA EL AC	TA, FIRMA



CERTIFICO: que el presente documento es copia fiel de su original que tengo a la vista Puerto Rico Mnes – Of Nº 1514 03-12-2024





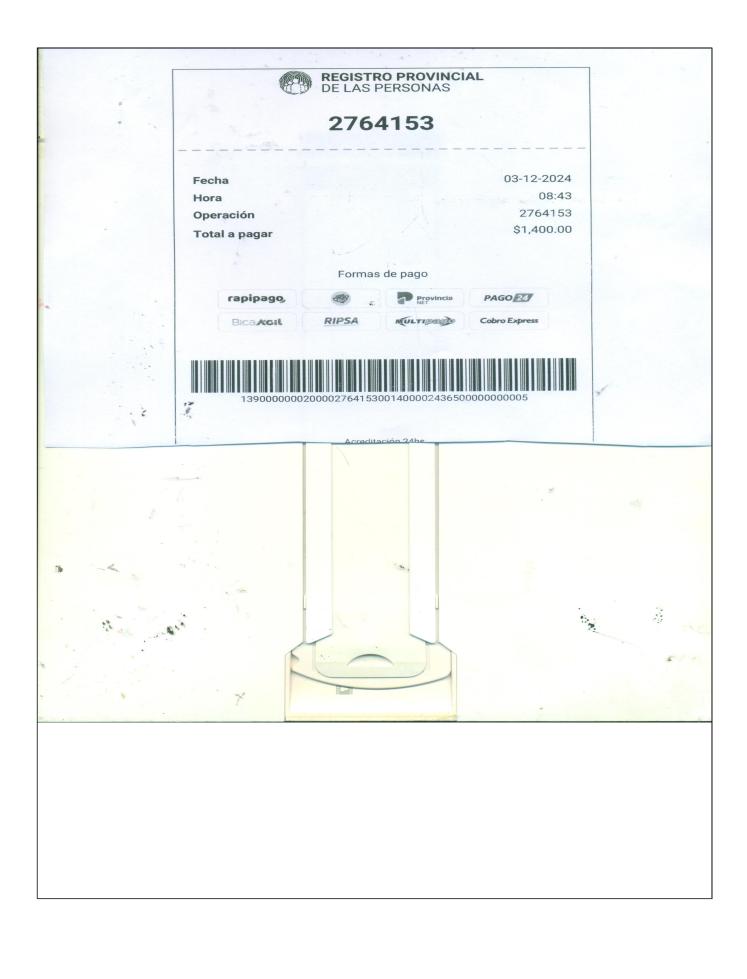
	Provincia de Misiones Programa Nacional de Estatistica de Salud	F 1
	CERTIFICADO DE DEFUNCION	Formulario de Entrega Gratuit
	DEPARTAMENTO	Fecha de Día Mes Año Inscripción
	REGISTRO CIVIL DE NUMERO	TOMO FOLIO ACTA
	D.N.I. / L.C. / C.J. C. C. Provincia 46 YOUR de Años de edad, Nacido	nanananan P nanananananan
	an Planter Estado Civil (1)	rofesión u ocupación Comidente
	Ha fallecido de: Enfermedad Muerte Violenta El Día 19 de CC/2011/16 de 2	of 25 a las 6. 30 horas en Postwolite
(C)	¿Tuvo atención médica durante la enfermadad Si 1 🗷 Lo atendió el o lesión que le produjo la mueste?	médico Si 1 🖂
Valor Legal	Causa de la defunción a) Pomo Campionica de harrone de harron en la	No 2 🗷
	Lugar donde ocurrió el hecho:	
0	Domicilio Profesional: Calle 18 See Allember & Augusta 180	al Nº
distr	Or O	Dto Piso
- Re	Localidad Tr. Chroc	
Para	LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:	ALFREDO GUILLERMO GIUBI MEDICO CIRUJANO MAT. PROF. 1083
@ L'	echa: 19 de Octombro de 200 22	FIRMACYLEELL208143MERCS
	(1) Lienar este item solamente si presenta LIBRETA DE FAMILIA	
	Acces	
		1
	and the second s	
.5,		



CERTIFICO: que el presente documento es copia fiel de su original que tengo a la vista Puerto Rico Mnes - Of N°1514 03-12-2024









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 4361-A-24, BASTARRECHEA ROSA HAYDEE S/RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE MERELES CONCEPCION".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. BASTARRECHEA Rosa Haydee en su carácter de hija, acreditando su identidad con el D.N.I. Nº 11.570.568 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de MERELES Concepción D.N.I. Nº 6.820.915, (Acta 189-Tomo 1º-Año 2023, inscripto en Delegación R.P.P. de Puerto Rico-Mnes) la fecha de fallecimiento, donde se consignó: "14 de Octubre de 1923", debiendo ser: "14 de Octubre de 2023".-

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, 4) D.N.I. de la solicitante.-

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 Nº 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME Nº 644/24 DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES DR. NATALUCC F. NAOILAS
Firma a verteada
Reg. Polis. 4445 Persenas



Posadas, 27 de Diciembre de 2024.-

DISPOSICION Nº 2960/24

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 4361-A-24, BASTARRECHEA ROSA HAYDEE S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE MERELES CONCEPCIÓN".-

DR. NATALUCC F. NICOLAS CONSIDERANDO:

Firma Autorizada Reg. Potal. de las Personas

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. BASTARRECHEA Rosa Haydee en su carácter de hija, acreditando su identidad con el D.N.I. Nº 11.670.568 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de MERELES Concepción D.N.I. Nº 6.820.915, (Acta 189-Tomo 1°-Año 2023, inscripto en Delegación R.P.P. de Puerto Rico-Mnes) la fecha de fallecimiento, donde se consignó: "14 de Octubre de 1923", debiendo ser: "14 de Octubre de 2023".-

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, 4) D.N.I. de la solicitante.-

Que se accede por informe N° 644/24 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 MERELES Concepción, (Acta 189-Tomo 1º-Año 2023, inscripto en Delegación R.P.P. de Puerto Rico-Mnes) la fecha de fallecimiento, siendo lo correcto: "14 de Octubre de 2023".-
- ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Puerto Rico-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-
- <u>ARTICULO 3</u>: REGISTRESE, Comuniquese, cumplido, ARCHIVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

ECHEVERRIA Firmado digitalmente por ECHEVERRIA Paula Brigida Paula Brigida 10:16:58-03'00'



REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año	DEFLINCIÓN
1	189	2023	BEI GINGIGIA

En	n Libertador General San Martin - PTO. RICO								
		Diecis					re		
de 2023	Yo, Oficial P	úblico de este	Registro	Civil ins	scribo la D	EFUNCIO	N de _		
	MERELES CONCEPCION								
Sexo:	FEMENIN	O Na	cionalida	d:		ARGENT	INA		
			1	N/D					
		JUBILADA		1	Doc. Ident	DNI	: 68209	915	
		ARLOS PELLI							
Hijo de: <u>'</u>									
		- ARGENTINA					de _	1924	
Ocurrida en:		EN:	SU DOMI	CLIO P	ARTICUL	AR			
EI 14	de	Octubre	de	1923	, a la	ıs C	18:30	horas	
Causa de la	Defunción:	PARO	CARDIO	RESPIR	ATORIO I	NO TRAUM	ЛАТІСС)	
Certificado N	/lédico:	MED	ICO ALF	REDO	GUILLER	мо сійві			
Era cónyuge	de:								
		LLERMO LUI							
Domicilio:	FUNERARIA	A`LA PAZ - A	/. SAN N	IARTIN	1455 - PL	ERTO RIC	CO - MI	SIONES	
Obra en Virtud de SER EMPLEADO DE LA EMPRESA FÚNEBRE. LEÍDA EL ACTA, FIRMA CONMIGO EL DECLARANTE									

Rectificación

Disposición N° 2960/24 de fecha 27-12-2024. Expte. N° 4361-A-24. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de MERELES Concepción, (Acta 189-Tomo 1°-Año 2023, inscripto en Delegación R.P.P. de Puerto Rico-Mnes) la fecha de fallecimiento, siendo lo correcto: "14 de Octubre de 2023".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas-Misiones.- 06-01-2025.-



Jefa Dept... In pectoria
Registro Pervincial te las Personas

192e289694724c3ecb2e0868855e684f