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.".

03/12/2024

FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	BASTARRECHEA ROSA HAYDEE		
DNI / C.I	11670568	**Nacionalidad**	ARGENTINA
Domicilio	CASA 10 B° 25 VIVIENDAS - EL SOBERBIO - GUARANI MISIONES	**Tel.Cel**	3755309611
En carácter de:	HIJO/A		

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/a	FECHA DE DEFUNCION 14 DE OCTUBRE 1923
Dato/s Correcto/s	FECHA DE DEFUNCION 14 DE OCTUBRE DE 2023	

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento					PTO RICO	ARCHIVO/DELEGACION

Dato/s Incorrecto/s	Nombre de la Madre del/la Inscripto/a	Haga clic aquí para escribir texto.
Dato/s Correcto/s	Haga clic aquí para escribir texto.	

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento					PTO RICO	ARCHIVO/DELEGACION

Dato/s Incorrecto/s	Nombre de la Madre del/la Inscripto/a	Haga clic aquí para escribir texto.
Dato/s Correcto/s	Haga clic aquí para escribir texto.	

ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

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

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

VIER, CLETO DANIEL
DELEGADO TITULAR
Registro Provincial de las Personas

Firma de Solicitante

Firma y Sello de Funcionario

DELEGACION DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
PTO. RICO

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	189	2023

DEFUNCIÓN

En Libertador General San Martin - PTO. RICO
República Argentina, a Diecisiete de Octubre
de 2023 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de
MERELES CONCEPCION
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión JUBILADA Doc. Ident DNI: 6820915
Domicilio CARLOS PELLEGRINI 361 - PUERTO RICO - MISIONES
Hijo de:
y de:
Nacido en MISIONES - ARGENTINA el 17 de Diciembre de 1924
Ocurrida en: EN SU DOMICLIO PARTICULAR.-
El 14 de Octubre de 1923, a las 08:30 horas
Causa de la Defunción: PARO CARDIORESPIRATORIO NO TRAUMATICO
Certificado Médico: MEDICO ALFREDO GUILLERMO GIUBI
Era cónyuge de:
Declarante: GUILLERMO LUIS VILLALBA Doc. Ident: 41418758
Domicilio: FUNERARIA LA PAZ - AV. SAN MARTIN 1455 - PUERTO RICO - MISIONES
Obra en Virtud de SER EMPLEADO DE LA EMPRESA FÚNEBRE. LEÍDA EL ACTA, FIRMA CONMIGO EL DECLARANTE.-

DELEGACIÓN DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS PTO. RICO

VIER, CLETO DANIEL
DELEGADO TITULAR
Registro Provincial de las Personas

GUILLERMO LUIS VILLALBA
SERVICIOS FUNEBRES LA PAZ
Av. San Martin 1455 - Puerto Rico

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

DELEGACIÓN DEL REGISTRO DE LAS PERSONAS PUERTO RICO

VIER, CLETO DANIEL
Registro Provincial de las Personas

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

Formulario de Entrega Gratuita

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO ____ REGISTRO CIVIL DE ____ NUMERO ____

Fecha de Inscripción: Día ____ Mes ____ Año ____

TOMO ____ FOLIO ____ ACTA ____

CERTIFICO que Don/ña Alonso Concepcion

D.N.I. / L.C. / C.I. 6820915 Domiciliado/a en calle Cerro Acaragua Varón ☐ Mujer ☒

Localidad Oberá Provincia Misiones de 89 Años de edad, Nacido el 12 de diciembre de 1933

en Misiones Estado Civil (1) — Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación Comerciante

Ha fallecido de: Enfermedad ☒ Muerte Violenta ☐ El Día 19 de Octubre de 2022 a las 8:30 horas en domicilio

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

Lo atendió el médico que suscribe Sí 1 ☐ No 2 ☒

Causa de la defunción a) Paro Cardiorrespiratorio b) Insuficiencia cardiaca

Lugar donde ocurrió el hecho: domicilio

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido Giubi Guillermo Alfredo Matrícula Profesional N° 1083

Domicilio Profesional: Calle Av. San Martin y Avellaneda N° — Dto. — Piso —

Localidad Oberá Teléfonos —

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: domicilio

Fecha: 19 de Octubre de 2022

ALFREDO GUILLERMO GIUBI
MEDICO CIRUJANO
MAT. PROF. 1083
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

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

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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

Apellido / Surname
BASTARRECHEA

Nombre / Name
ROSA HAYDEE

Sexo / Sex: F
Nacionalidad / Nationality: ARGENTINA
Ejemplar: B

Fecha de nacimiento / Date of birth
03 ABR/ APR 1955

Fecha de emisión / Date of issue
01 AGO/ AUG 2017

Fecha de vencimiento / Date of expiry
01 AGO/ AUG 2032

Documento / Document
11.670.568

Trámite Nº / Of. ident.
00507227123
7012

DOMICILIO: CASA 10 B° 25 VIVIENDAS - EL SOBERBIO - GUARANI - MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO: MISIONES

CUIL: 27-11670568-6

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

PULGAR

IDARG11670568<6<<<<<<<<<<<<<<<
5504031F3208014ARG<<<<<<<<<<<6
BASTARRECHEA<<ROSA<HAYDEE<<<<<

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

REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

2764153

Fecha	03-12-2024
Hora	08:43
Operación	2764153
Total a pagar	$1,400.00

Formas de pago

rapipago · Provincia NET · PAGO 24 · BicaAgil · RIPSA · MULTIpago · Cobro Express

13900000002000027641530014000024365000000000005

Acreditación 24hs

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 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. N° 11.570.568 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de MERELES Concepción D.N.I. N° 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 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 N° 644/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

DR. NATALUCCI F. NICOLAS
Firma Autorizada
Reg. Pcial. de las Personas

PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS **PERSONAS**

Posadas, 27 de Diciembre de 2024.-

DISPOSICION N° 2960/24

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

DR. NATALUCCI F. NICOLAS
Firma Autorizada
Reg. Pcial. de las Personas

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. BASTARRECHEA Rosa Haydee en su carácter de hija, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 11.670.568 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de MERELES Concepción D.N.I. N° 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 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 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".-**

ARTICULO 2: **COMUNIQUESE,** oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Puerto Rico-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: 2024.12.27 10:16:58 -03'00'

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	189	2023

DEFUNCIÓN

En **Libertador General San Martìn - PTO. RICO**
República Argentina, a **Diecisiete** de **Octubre**
de **2023** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de
MERELES CONCEPCION
Sexo: **FEMENINO** Nacionalidad: **ARGENTINA**
estado **N/D**
profesión **JUBILADA** Doc. Ident **DNI: 6820915**
Domicilio **CARLOS PELLEGRINI 361 - PUERTO RICO - MISIONES**
Hijo de:
y de:
Nacido en **MISIONES - ARGENTINA** el **17** de **Diciembre** de **1924**
Ocurrida en: **EN SU DOMICILIO PARTICULAR.-**
El **14** de **Octubre** de **1923**, a las **08:30** horas
Causa de la Defunción: **PARO CARDIORESPIRATORIO NO TRAUMATICO**
Certificado Médico: **MEDICO ALFREDO GUILLERMO GIUBI**
Era cónyuge de:
Declarante: **GUILLERMO LUIS VILLALBA** Doc. Ident: **41418758**
Domicilio: **FUNERARIA LA PAZ - AV. SAN MARTIN 1455 - PUERTO RICO - MISIONES**
Obra en Virtud de **SER EMPLEADO DE LA EMPRESA FÚNEBRE. LEÍDA EL ACTA, FIRMA CONMIGO EL DECLARANTE.-**

2

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.-

REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS - MINISTERIO DE GOBIERNO -

ELOISA ARACI SOSA
Jefa Depto. Inspectoría
Registro Provincial de las Personas

192e289694724c3ecb2e0868855e684f