

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.".

11/12/2024

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

#### SOLICITANTE

Nombre y Apellido	FRAY RODRIGUEZ HULDA BEATRIZ						
DNI / C.I	26.425.787	Nacionalidad		ARG	ENTINA		
Domicilio	B° LAS LEÑAS-PU 'IGUAZÚ		ERTO Tel.Cel		3757 7 aq 6497 43 texto.		
En carácter de:	HIJO/A						

# ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA		
Defunción	242	2°	42	2024		ARCHIVO/DELEGACION		
Dato/s Incorrecto/s DNI del/la		DNI del/la Insc	ripto/o	DOND	E DICE: 16.950.542			
Dato/s Correcto/s		DEBE DECIR: "16.650.542"						

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA			
Dato/s Incorrecto/s   ELEGIR OPCION				Haga clic aqui para escribir texto.					
Dato/s Co	to/s Correcto/s Haga clic aquí para escribir texto.								

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Dato/s Incorrecto/s   ELEGIR OPCION			Haga clic a			
Dato/s Correcto/s Haga clic aquí para escrit				to.		

# ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

1	ACTA DE DEFUNCION A RECTIFICAR	2	CERIFICADO MEDICO DE DEFUNCIPON
3	D.N.I. DEL CAUSANTE	4	ACTA DE NACIMIENTO DEL HIJO Y D.N.I. DE
			LA SOLICITANTE

## OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante

Firma y Sello de Funcionario

Julia Fray 90 @ gnail. com



# **REPUBLICA ARGENTINA**

Tomo	Acta	Año	DEFUNCIÓN
2	242	2024	BEI GINGIGIN

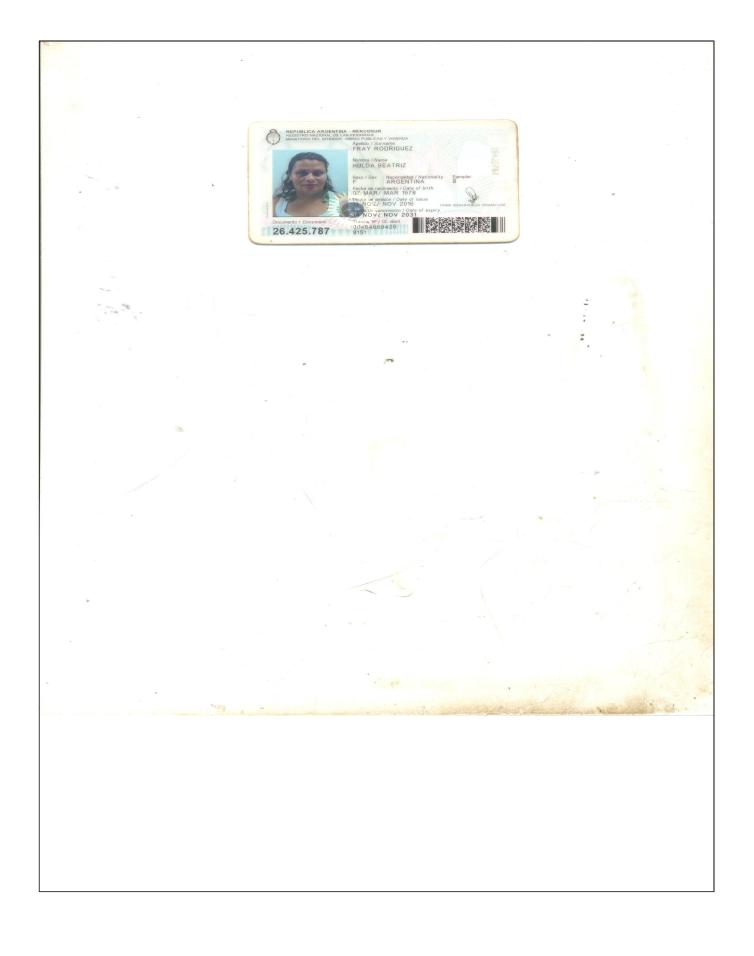
En_		Iguazú - S	AMIC	IGUAZI	J				
República Arg	jentina, a	/einticinco		de	N	loviemb	re		
de <b>2024</b> Y	o, Oficial Público	de este Registro	Civil	inscribo	la DEF	UNCION	1 de		
		GASC RUB	EN A	VIBAL					
Sexo:	MASCULINO	Nacionalid	lad:		AF	RGENTII	NA		
profesión	NO DE	CLÁRA		Doc.	Ident	DNI:	16950	542	
	HONORIO ROL								
y de:									
	PCIA MISIONI								-
Ocurrida en:		ENS	SU DO	MICILIO	O				
EI 23 d	le Novieml	ore de	20	24	, a las	20	:00	ho	ras
	efunción:								
Certificado Mé	edico: N	IEDICO GUILLI	ERMC	MAUR	ICIO GA	MBERI	NI		
	le:								
Declarante:		ARDO ECHAVA						5304	
	AVDA N								
	d de SER EMPLE	ADO DE LA EN	/IPRE	SA FUN	EBRE,	LEÍDA	EL AC	CTA FIF	RMA
CONMIGO EL	DECLARANTE								
						_/	/		
		IRO PR	04/40			11			
			C. F.		/ /		/	110	
/	X		2.9		/111	11/1/1	1/1/1	110	
1		SA SESSI			ell.	fle			
		THE CUOT	و المحالي	/ AGC	Delegada	RY SIEL	.5		
		The same of the sa	The state of the s	Magleir	e Previncial	de las Pars	snar		

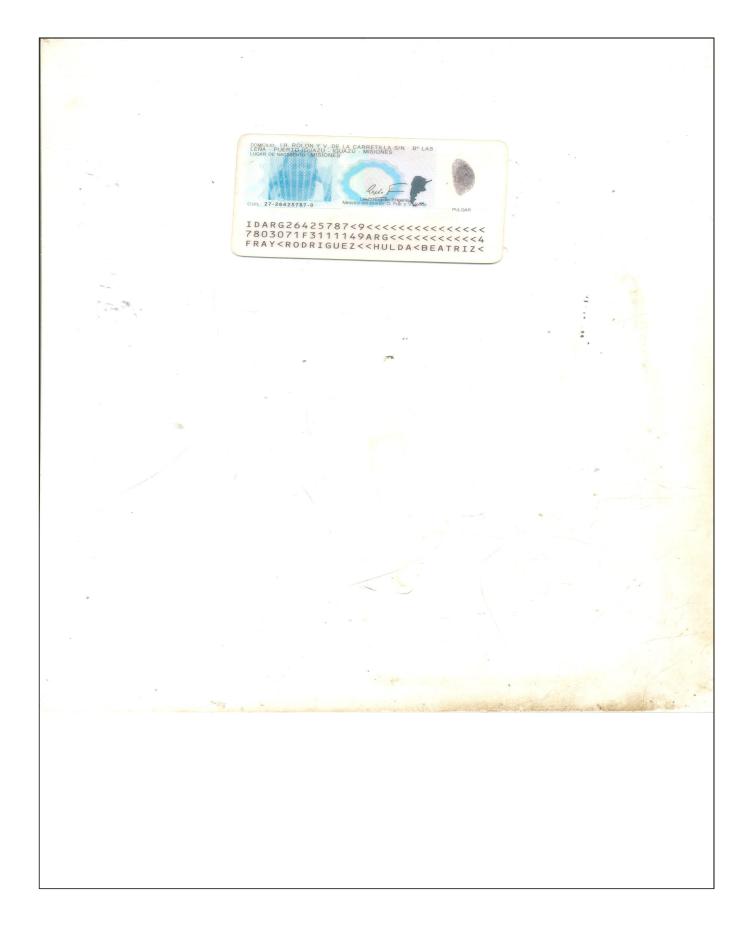
135876a1d6b85be7ad12ba9946418357





	METOBLICA ARGENTINA 023
	O1 29 2008 NACIMIENTO
Registro Provincial de las Personas	En Puerto zazzo- Departamento zazzo.
	República Argentina, a 24 de enego-
	de 20 08 Yo Oficial Público de éste Registro Civil inscripto el NACIMIENTO- de
DASC	MILAGROS NALAYALEN DNINº 48.196.858
Milagros	Sexo Femenino nacido el 08 de Enevo de 2008.
Nalayalen.	a las 03:35 horas en Puerto ZOLAZI MISTONES
	Hijo de Buben Aribal GASC- avantino
	11.16 Boshis Geny Occasion NG 20 16.630.542.
	y of Hulda Beatriz FRAY RODRIGUEZ. M. Boc Ident J. N. T. 26. 425. 787.  Apellido GASC.
	Según certificado de L Dr. Baniel B. MARTINEZ.
	Declarante Ruben Anibal GASC Doc Ident N.T. 16.650.542.
***************************************	Domicilio Mahas Praci n 363 Toolage Obra en virtud de Ser el Padre
,	tuma el declarante y 12 matre
***************************************	A STATE OF THE STA
	100 0 Persona
	00,10071000045 001005
	02_190712000045-001935





Provincia de Misiones Ministerio de Salud Pública Programa Nacional de Estadística de Salud  Formulario de Entrega Gratuita
CERTIFICADO DE DEFUNCION Fecha de Dia Mes Porto Año GO
DEPARTAMENTO  REGISTRO CIVIL DE  NUMERO  TOMO FOLIO ACTA  Varón  D.M. J. C. / C. M. 6 S. S. Y. Zoomiciliado/a en calle  Localidad  L
Ha fallecido de: Enfermedad Muerte Violenta El Dia 23 de La Cur Envisar 2007 (la las Thoras en: April Col
Zivo atención médica durante la enfermedad Si 1 Lo atendió el médico No 2 que suscribe No 2 Lo atendió el médico
Causa de la defunción a) A SPINIA POR ADDROCADURA b)  Lugar donde ocurrió el hecho: 13. RODON _ USC VAS LAVAS.
PROFESIONAL CERTIFICANTE Nombre y Apellido C. ( ICCV GAMBENIM Matrice aprobaga Nº 196) Piso Piso Piso
Localidad Plas ESPERIALEN Teléfonds (133943) (180208)
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:
Fecha: 23 de LOCA EMBREDICO FIRMAY SALLO DEL MEDICO
(1) Llenar este item solamente si presenta LIBRETA DE FAMILIA



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 4407-A-24, FRAY RODRIGUEZ HULDA BEATRIZ S/RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE GASC RUBEN ANIBAL".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. FRAY RODRIGUEZ Hulda Beatriz en su carácter de concubina, acreditando su identidad con el D.N.I. Nº 26.425.187 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de GASC Ruben Anibal, (Acta 242-Tomo 2º-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Puerto Iguazú-Mnes) el número de D.N.I. del causante, donde se consignó: "16.950.542", debiendo ser: "16.650.542".-

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, 3) D.N.I. del causante, 4) Acta de nacimiento de la hija, 5) 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 645/24 DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES DR. NATALUCC F. NICOLAS

Firma Amerizada

Rog. Potal, unda Persenas



Posadas, 27 de Diciembre de 2024.-

#### DISPOSICION Nº 2967/24

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE Nº 4407-A-24, FRAY RODRIGUEZ HULDA BEATRIZ S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE GASC BUBEN ANIBAL".-

### CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. FRAY RODRIGUEZ Hulda Beatriz en su carácter de concubina, acreditando su identidad con el D.N.I. Nº 26.425.787 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de GASC Ruben Anibal, (Acta 242-Tomo 2°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Puerto Iguazú-Mnes) el número de D.N.I. del causante, donde se consignó: "16.950.542", debiendo ser: "16.650.542".-

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, 3) D.N.I. del causante, 4) Acta de nacimiento de la hija, 5) D.N.I. de la solicitante.-

Que se accede por informe  $N^\circ$  645/24 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  $N^\circ$  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 GASC Ruben Anibal, (Acta 242-Tomo 2°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Puerto Iguazú-Mnes) el número de D.N.I. del causante, siendo lo correcto: "16.650.542".-
- ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación del Samic de Puerto Iguazú-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-
- <u>ARTICULO 3</u>: REGISTRESE, Comuníquese, cumplido, ARCHIVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

ECHEVERRIA Filmado digitalmente por ECHEVERRIA Paula Brigida Pecha: 2024.12.27 Paula Brigida 10:26:52-03'00'



# **REPUBLICA ARGENTINA**

Año

2024

242

En '		· Iguazú -	SVINIC	IGUAT	Z1.1			
, =11		iguazu -	SAMIC	IGUA				
República A	rgentina, a	Veinticinco		de	Novi	embre		
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de								
GASC RUBEN ANIBAL								
	MASCULINO		lidad:		ARGE	NTINA		
			1	)				
profesión	NO I	DECLARA						
- Domicilio	HONORIO R	OLON S/M B° L	AS LE	ÑAS P	UERTO IGUA	ZU MISIC	DNES	
Hijo de:								
	PCIA MISIC							
Ocurrida, en:		E1	I SU D	OMICIL	.10			
El 23	de <b>Novie</b>	<b>mbre</b> d	e 2	024	, a las	20:00		
Causa de la	Defunción:	AS	FIXIA	OR A	HORCADURA			
Certificado Médico: MEDICO GUILLERMO MAURICIO GAMBERINI								

Obra en Virtud de SER EMPLEADO DE LA EMPRESA FUNEBRE, LEÍDA EL ACTA FIRMA CONMIGO EL DECLARANTE

Declarante: RAUL BERNARDO ECHAVARRIA Doc. Ident: 24465304

Domicilio: AVDA MISIONES N° 150 PUERTO IGUAZU MISIONES

#### Rectificación

Disposición N° 2967/24 de fecha 27-12-2024- Expte. N° 4407-A-24. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de GASC Ruben Anibal, (Acta 242-Tomo 2°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Puerto Iguazú-Mnes) el número de D.N.I. del causante, siendo lo correcto: "16.650.542".- ART. 2° y 3° de ferma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas-Misiones.- 06-01-2025.



ELOIS ARACI SOSA \*\*\*

Jefa Depts-Inspectoria

Registro Provincia de la Ararsonas

DEFUNCIÓN

135876a1d6b85be7ad12ba9946418357