

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	ARGENTINA
Domicilio	B° LAS LEÑAS-PUERTO IGUAZÚ	Tel.Cel	3757 649793
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 Inscripto/o			DONDE 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 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	ACTA DE DEFUNCION A RECTIFICAR	2	CERIFICADO MEDICO DE DEFUNCION
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

Julia.Fray90@gmail.com

Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

42

Tomo	Acta	Año
2	242	2024

DEFUNCIÓN

En Iguazú - SAMIC IGUAZU
República Argentina, a Veinticinco de Noviembre
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de GASC RUBEN ANIBAL
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión NO DECLARA Doc. Ident DNI: 16950542
Domicilio HONORIO ROLON S/N B° LAS LEÑAS PUERTO IGUAZU MISIONES
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en PCIA MISIONES el 10 de Julio de 1963
Ocurrida en: EN SU DOMICILIO
El 23 de Noviembre de 2024, a las 20:00 horas
Causa de la Defunción: ASFIXIA POR AHORCADURA
Certificado Médico: MEDICO GUILLERMO MAURICIO GAMBERINI
Era cónyuge de: _____
Declarante: RAUL BERNARDO ECHAVARRIA Doc. Ident: 24465304
Domicilio: AVDA MISIONES N° 150 PUERTO IGUAZU MISIONES
Obra en Virtud de SER EMPLEADO DE LA EMPRESA FUNEBRE, LEÍDA EL ACTA FIRMA CONMIGO EL DECLARANTE



AGUSTO MARY STELA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

135876a1d6b85be7ad12ba9946418357



Registro Provincial
de las Personas

REPÚBLICA ARGENTINA

023

01	29	2008
TOMO	ACTA	AÑO

NACIMIENTO

En Puerto Iguazu - Departamento Iguazu

República Argentina, a 24 de enero

de 20 08. Yo Oficial Público de éste Registro Civil inscripto el NACIMIENTO de

MILAGROS MALAYALEN

D.N.I. N° 48.196.858

GASC

Milagros
Malayalen

Sexo Femenino nacido el 08 de Enero de 20 08

a las 03:35 horas, en Puerto Iguazu, Misiones

Hijo de Ruben Anibal GASC argentino

Doc. Ident. D.N.I. 16.650.542

y de Hilda Beatriz Fray Rodriguez, Arg. Doc. Ident. D.N.I. 26.495.787

Apellido GASC

Según certificado de L. D. Daniel R. MARTINEZ

Declarante Ruben Anibal GASC Doc. Ident. D.N.I. 16.650.542

Domicilio Marias Acuña n° 363 - Iguazu Obra en virtud de ser el padre

Firma el declarante y la madre



Graciela del C. Martins
Firma Autorizada
Registro Civil de las Personas

02_190712000045-001935

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

Apellido / Surname
FRAY RODRIGUEZ

Nombre / Name
HULDA BEATRIZ

Sexo / Sex
F

Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA

Fecha de nacimiento / Date of birth
07 MAR / MAR 1978

Fecha de emisión / Date of issue
07 NOV / NOV 2016

Fecha de vencimiento / Date of expiry
07 NOV / NOV 2031

Documento / Document
26.425.787

Matrícula, N° / Of. ident.
00464669426

8151

Exemplar
B

FIRMA IDENTIFICADO / SIGNATURE

26.425.787

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Fecha de Inscripción Día Mes Año
25/11/2024

DEPARTAMENTO REGISTRO CIVIL DE NUMERO TOMO FOLIO ACTA
EQUIPO III Hosp Santa 17806 20 42 1247

CERTIFICO que Don/ña BASO RUBEN ANIBAL Varón ☒ Mujer ☐

D.N.I. / C.C. / C.I. 16620547 Domiciliado/a en calle H. Rolón - LAS LAGUNAS N°

Localidad GUANAY Provincia LUGANOS de 61 Años de edad, Nacido el 10 de Julio de 1963

en LUGANOS Estado Civil (1) Nacionalidad ARG Profesión u ocupación

Ha fallecido de: Enfermedad ☐ Muerte Violenta ☒ El Día 23 de Noviembre de 2024 a las 20 horas en LUGANOS

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad Si 1 ☐ Lo atendió el médico Si 1 ☐

o lesión que le produjo la muerte? No 2 ☒ que suscribe No 2 ☐

Causa de la defunción a) ASPIRIA POR ASOPCACION b)

Lugar donde ocurrió el hecho: H. Rolón - LAS LAGUNAS

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido Guillermo GAMBERINI Matric. Profesional N° 6861

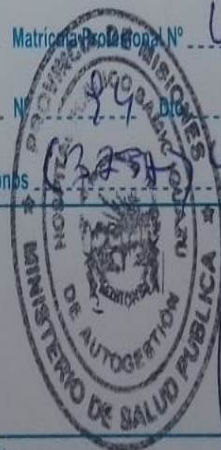
Domicilio Profesional: Calle Roswell N° 1900 Piso

Localidad Hto ESPERANZA Teléfonos 1325118208

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: H. Rolón - LAS LAGUNAS

Fecha: 23 de Noviembre de 2024



Guillermo Gamberini
Mat. Nac. 139272
Mat. Proy. 4867
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

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



A LA SEÑORA
DIRECTOR GENERAL
DEL REGISTRO PCIAL
DE LAS PERSONAS
S / D:

Posadas,.....

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. N° 26.425.187 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 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 N° 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 645/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

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

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "DR. NATALUCCI F. NICOLAS", written over a printed name and title.



Posadas, 27 de Diciembre de 2024.-

DISPOSICION N° 2967/24

Y VISTOS: CARATULADOS “EXPTE N° 4407-A-24, FRAY RODRIGUEZ HULDA BEATRIZ S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE GASC RUBEN 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. N° 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° 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° 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.-

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
10:26:52 -03'00'

Tomo	Acta	Año
2	242	2024

DEFUNCIÓN

En Iguazú - SAMIC IGUAZU
República Argentina, a Veinticinco de Noviembre
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribí la DEFUNCIÓN de
GASC RUBEN ANIBAL
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión NO DECLARA Doc. Ident DNI: 16950542
Domicilio HONORIO ROLON S/N B° LAS LEÑAS PUERTO IGUAZU MISIONES
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en PCIA MISIONES el 10 de Julio de 1963
Ocurrida en: EN SU DOMICILIO
El 23 de Noviembre de 2024, a las 20:00 horas
Causa de la Defunción: ASFIXIA POR AHORCADURA
Certificado Médico: MEDICO GUILLERMO MAURICIO GAMBERINI
Era cónyuge de: _____
Declarante: RAUL BERNARDO ECHAVARRIA Doc. Ident: 24465304
Domicilio: AVDA MISIONES N° 150 PUERTO IGUAZU MISIONES
Obra en Virtud de SER EMPLEADO DE LA EMPRESA FUNEBRE, LEÍDA EL ACTA FIRMA
CONMIGO EL DECLARANTE

3

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 forma. Firmado Dra. Paula Brígida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas-Misiones.- 06-01-2025.




ELOISA PRACI ROSA
Jefa de Inspección
Registro Provincial de las Personas

135876a1d6b85be7ad12ba9946418357