



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

6

Tomo	Acta	Año
1	6	2024

DEFUNCIÓN

En Iguazú - PTO. LIBERTAD
República Argentina, a Cinco de Junio
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de
BENITEZ AXEL JAIRO
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión N/D Doc. Ident DNI: 52235287
Domicilio ALDEA GUAPO-I - PUERTO LIBERTAD- MISIONES.-
Hijo de: Salustiano BENITEZ
y de: Isabel DUARTE
Nacido en MISIONES el 03 de Enero de 2016
Ocurrida en: DOMICILIO PARTICULAR-ALDEA GUAPO-I
El 12 de Abril de 2024, a las 06:00 horas
Causa de la Defunción: SINDROME CONVULSIVO
Certificado Médico: MEDICO MARIA LAURA NICOLAS
Era cónyuge de:
Declarante: Salustiano BENITEZ Doc. Ident: 18860668
Domicilio: Aldea Guapo-i- Puerto Libertad- Misiones.-
Obra en Virtud de SER EL PADRE. DISPOSICIÓN N° 1259/24 RPP. LEÍDA EL ACTA LA FIRMA CONMIGO EL DECLARANTE.

S.B.



PERALTA GRACIELA GLADYS
DUEÑA GADIA-TITULAR
PUERTO LIBERTAD
Registro Provincial de las Personas

b0d5dfa4cfd8218fe92aabce6b038121

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO

REGISTRO CIVIL DE

NUMERO

IGUAZU

Pro Libertad

Fecha de inscripción
Día 12 Mes 04 Año 2024
TOMO 1 FOLIO 6 ACTA 6

CERTIFICO que Don/ña BENITEZ AXEL SAIRO Varón ☒ Mujer ☐
D.N.I. / L.C. / C.I. SS. 235.282 Domiciliado/a en calle Comunidad Guapo'y N°
Localidad Pro Libertad Provincia Misiones de 8 Años de edad, Nacido el 2 de enero de 2016
en Eldorado Estado Civil (1) ----- Nacionalidad ARGENTINO Profesión u ocupación -----
Ha fallecido de: Enfermedad ☒ Muerte Violenta ☐ El Día 12 de ABRIL de 2024 a las 6:00 horas en: San Carlos
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad? Sí 1 ☒ No 2 ☐ Lo atendió el médico Sí 1 ☐ No 2 ☒
o lesión que le produjo la muerte? que suscribe b) med. consultorio
Causa de la defunción a) Paro cardíaco
Lugar donde ocurrió el hecho: Comunidad Guapo'y
PROFESIONAL CERTIFICANTE
Nombre y Apellido MARIA LAURA NICOLAS Matricula Profesional N° 04854
Domicilio Profesional: Calle RIO ITU, Wanda N° ----- Dto. ----- Piso -----
Localidad Wanda Teléfonos -----
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:
Lugar: Comunidad Guapo'y
Fecha: 12 de ABRIL de 2024
Firma y Sello del Médico
Dr. María Laura Nicolás
MEDICA GENERAL
SAN CARLOS - SAN CARLOS

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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

REPÚBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO INTERIOR

Apellido / Surname
BENITEZ

Nombre / Name
AXEL JAIRO

Sexo / Sex **M** Nacionalidad / Nationality **ARGENTINA** Ejemplar **B**

Fecha de nacimiento / Date of birth
03 ENE/ JAN 2016

Fecha de emisión / Date of issue
02 JUN/ JUN 2022

Fecha de vencimiento / Date of expiry
03 ENE/ JAN 2031

Documento / Document
55.235.287

Trámite N° / Of. ident.
00689707346
9227

NO FIRMA/ SIGNATURE

Certifico que es copia fiel del original que he tenido a la vista. —

Libertad, Mnes, 02 de Enero 2025.

PERALTA GRACIELA GLADYS
DELEGADA TITULAR
PUERTO LIBERTAD
Registro Provincial de las Personas



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

6

Tomo	Acta	Año
1	6	2024

DEFUNCIÓN

En Iguazú - PTO. LIBERTAD
República Argentina, a Cinco de Junio
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de
BENITEZ AXEL JAIRO
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión N/D Doc. Ident DNI: 52235287
Domicilio ALDEA GUAPO-I - PUERTO LIBERTAD- MISIONES.-
Hijo de: Salustiano BENITEZ
y de: Isabel DUARTE
Nacido en MISIONES el 03 de Enero de 2016
Ocurrida en: DOMICILIO PARTICULAR-ALDEA GUAPO-I
El 12 de Abril de 2024, a las 06:00 horas
Causa de la Defunción: SINDROME CONVULSIVO
Certificado Médico: MEDICO MARIA LAURA NICOLAS
Era cónyuge de:
Declarante: Salustiano BENITEZ Doc. Ident: 18860668
Domicilio: Aldea Guapo-i- Puerto Libertad- Misiones.-
Obra en Virtud de SER EL PADRE. DISPOSICIÓN N° 1259/24 RPP. LEÍDA EL ACTA LA FIRMA CONMIGO EL DECLARANTE.

S.B.



PERALTA GRACIELA GLADYS
DUEÑA GADIA-TITULAR
PUERTO LIBERTAD
Registro Provincial de las Personas

b0d5dfa4cfd8218fe92aabce6b038121

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO

REGISTRO CIVIL DE

NUMERO

IGUAZU

Pro Libertad

Fecha de inscripción TOMO 1
Día 12 Mes 04 Año 2024
FOLIO 6 ACTA 6

CERTIFICO que Don/ña BENITEZ AXEL SAIRO Varón ☒ Mujer ☐
D.N.I. / L.C. / C.I. SS. 235.282 Domiciliado/a en calle Comunidad Guapo'y N°
Localidad Pro Libertad Provincia Misiones de 8 Años de edad, Nacido el 2 de enero de 2016
en Eldorado Estado Civil (1) ----- Nacionalidad ARGENTINO Profesión u ocupación -----
Ha fallecido de: Enfermedad ☒ Muerte Violenta ☐ El Día 12 de ABRIL de 2024 a las 6:00 horas en: San Carlos
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad? Sí 1 ☒ No 2 ☐ Lo atendió el médico Sí 1 ☐ No 2 ☒
o lesión que le produjo la muerte? que suscribe b) med. conculario
Causa de la defunción a) Paro cardíaco
Lugar donde ocurrió el hecho: Comunidad Guapo'y
PROFESIONAL CERTIFICANTE
Nombre y Apellido MARIA LAURA NICOLAS Matricula Profesional N° 04854
Domicilio Profesional: Calle RIO ITU, Wanda N° ----- Dto. ----- Piso -----
Localidad Wanda Teléfonos -----
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:
Lugar: Comunidad Guapo'y
Fecha: 12 de ABRIL de 2024
Firma y Sello del Médico
Dr. María Laura Nicolás
MEDICA GENERAL
SAN CARLOS - SAN CARLOS

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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

REPÚBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO INTERIOR

Apellido / Surname
BENITEZ

Nombre / Name
AXEL JAIRO

Sexo / Sex **M** Nacionalidad / Nationality **ARGENTINA** Ejemplar **B**

Fecha de nacimiento / Date of birth
03 ENE/ JAN 2016

Fecha de emisión / Date of issue
02 JUN/ JUN 2022

Fecha de vencimiento / Date of expiry
03 ENE/ JAN 2031

Documento / Document
55.235.287

Trámite N° / Of. ident.
00689707346
9227

NO FIRMA/ SIGNATURE

Certifico que es copia fiel del original que he tenido a la vista. —

Libertad, Mnes, 02 de Enero 2025.

PERALTA GRACIELA GLADYS
DELEGADA TITULAR
PUERTO LIBERTAD
Registro Provincial de las Personas

**SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS-ART. 85 LEY N° 26.413
(DECLARACIÓN - PRESENTACIÓN ESPONTÁNEA DE LA PARTE INTERESADA)**

POR LA PRESENTE SE DEJA CONSTANCIA QUE EL/ LA CIUDADANO/A: _____ PERALTA
Graciela Gladys _____ D.N.I. N° _____ 20.242.783
DE NACIONALIDAD: _____ Argentina _____ CON DOMICILIO EN: _____ B°
IPRODHA 98 VIV.CASA 49 DE Pto. Libertad _____
(CONFORME FIGURA EN EJEMPLAR DE D.N.I. PRESENTADO), COMPARECE ANTE ESTA
DEPENDENCIA DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS A LOS EFECTOS DE
SOLICITAR LA RECTIFICACIÓN DE LOS SIGUIENTES DATOS: _____ NUMERO DE DNI del ciudadano

_____ EN ACTA DE:
DEFUNCION _____ TODO ELLO EN
CARÁCTER DE: DELEGADA _____ Y ACOMPAÑANDO
ADJUNTO COPIA DE ACTA N° _____ 06 _____ TOMO: _____ 1 _____ FOLIO N° _____ 06 _____ AÑO:
_____ 2024 _____ OFICINA SECCIONAL N° _____ 3084 _____ LOCALIDAD:
Puerto Libertad _____ TAMBIEN ADJUNTA: fotocopia del
Acta
de _____ defuncion,fotocopia _____ DNI del fallecido, certificado medico de defuncion _____

_____ CONSECUENTEMENTE Y A RAÍZ
DE ESTE TRÁMITE, SOLICITA SE RECTIFIQUEN
EL NUMERO DE DNI DEL CIUDADANO DICE: 52.235.287 DEBIENDO
SER: 55.235.287 _____

_____ CUYAS COPIAS SE ADJUNTAN PARA MAYOR ILUSTRACIÓN.-
SIN OTRO PARTICULAR, PREVIA LECTURA Y RATIFICACIÓN DEL CONTENIDO DE LA
PRESENTE, SE FIRMAN DOS EJEMPLARES DE UN MISMO TENOR; EN LA CIUDAD DE
POSADAS, CAPITAL DE LA PROVINCIA DE MISIONES, A LOS _____ 02 _____ DÍAS DEL
MES DE _____ Enero _____ DE DOS MIL _____ veinticinco _____ -
POR ANTE MÍ, DOY FE. _____


(FIRMA) PERALTA GRACIELA GLADYS
SOLICITANTE
CIUDAD, PUERTO LIBERTAD, MISIONES
Registro Provincial de las Personas
PUERTO LIBERTAD
Registro Provincial de las Personas

N° DE TEL: _____



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 28-A-25 S/RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE BENITEZ AXEL JAIRO".-

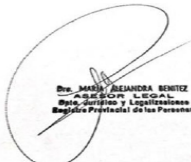
Que a fs. 01 Se presenta la Sra. PERALTA Graciela Gladys en su carácter de Delegada R.P.P Puerto Libertad, solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de BENITEZ Axel Jairo D.N.I. N° 52.235.287, (Acta 6-Tomo 1°- Folio 6-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Puerto Libertad-Mnes) el número de D.N.I. del causante, debiendo ser: "**D.N.I. N° 55.235.287**".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de defunción a rectificar, 2) Certificado Médico fallecido, 3) D.N.I del causante.-

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° 23/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES


Dra. Alejandra BENÍTEZ
Abogada y Legitimada
Departamento Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas



Posadas, 22 de Enero de 2025.-

DISPOSICION N° 202/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 28-A-25 S/RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE BENITEZ AXEL JAIRO".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. PERALTA Graciela Gladys en su carácter de Delegada R.P.P Puerto Libertad, solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de BENITEZ Axel Jairo D.N.I. N° 52.235.287, (Acta 6-Tomo 1°- Folio 6-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Puerto Libertad-Mnes) el número de D.N.I. del causante, debiendo ser: "**D.N.I. N° 55.235.287**".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de defunción a rectificar, 2) Certificado Médico fallecido, 3) D.N.I del causante.-

Que se accede por informe N° 23/25 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 BENITEZ Axel Jairo, (Acta 6-Tomo 1°- Folio 6-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Puerto Libertad -Mnes) el número de D.N.I del causante, debiendo ser: "**D.N.I. N° 55.235.287**".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación Puerto Libertad-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-

ARTICULO 3: REGISTRESE, Comuníquese, cumplido, ARCHIVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

CASTILLO
Viviana
Cristina Raquel
Firmado digitalmente
por CASTILLO Viviana
Cristina Raquel
Fecha: 2025.01.22
10:42:17 -03'00'
AVC DIRECCION GENERAL DEL RPP

Tomo	Acta	Año
1	6	2024

DEFUNCIÓN

En Iguazú - PTO. LIBERTAD
República Argentina, a Cinco de Junio
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de BENITEZ AXEL JAIRO
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión N/D Doc. Ident DNI: 52235287
Domicilio ALDEA GUAPO-I - PUERTO LIBERTAD- MISIONES.-
Hijo de: Salustiano BENITEZ
y de: Isabel DUARTE
Nacido en MISIONES el 03 de Enero de 2016
Ocurrida en: DOMICILIO PARTICULAR-ALDEA GUAPO-I
El 12 de Abril de 2024, a las 06:00 horas
Causa de la Defunción: SINDROME CONVULSIVO
Certificado Médico: MEDICO MARIA LAURA NICOLAS
Era cónyuge de:
Declarante: Salustiano BENITEZ Doc. Ident: 18860668
Domicilio: Aldea Guapo-i- Puerto Libertad- Misiones.-
Obra en Virtud de SER EL PADRE. DISPOSICIÓN N° 1259/24 RPP. LEÍDA EL ACTA LA FIRMA CONMIGO EL DECLARANTE.-

13

Rectificación

Disposición N° 202/25 de fecha 22-01-2025. Expte. N° 28-A-25. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de BENITEZ Axel Jairo, (Acta 6-Tomo 1°-Folio 6-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Puerto Libertad-Mnes) el número de D.N.I del causante, debiendo ser: "D.N.I. N° 55.235.287".- ART. 2° y 3° de forma. Firma Jefa Dpto. Despacho Viviana C.R. Castillo. A cargo de la Dirección General R.P.P. Resolución N° 984/24. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 23-01-2025.




ELOSARAI SOSA
Jefa Dpto. Inspección
Registro Provincial de las Personas

h0d5dfa4cfd8218fe92aahce6h038121