MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

2025 - "Año de la Protección Integral para Niñas, Niños y Adolescentes y la Lucha contra el Abuso, la Violencia en Todas sus Formas, los Ciberdelitos, por la Accesibilidad Digital para Personas con Discapacidad y la Contribución de las Cooperativas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, así como la Concientización y Promoción de la Funga Misionera"

11/02/2025

FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	ALICIA B. GIMENEZ		
DNI / C.I	16129454	**Nacionalidad**	AREGENTINA
Domicilio	CUYO 230 KM 9	**Tel.Cel**	3751591525
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	73	1	73	2025	ELDORADO KM 9	ARCHIVO/DELEGACION

Dato/s Incorrecto/s	Nacionalidad del/la Inscripto/o	ARGENTINA
Dato/s Correcto/s	URUGUAYA	

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	CERTIFICADO MEDICO	**2**	COPIA DNI DEL CAUSANTE
3	Haga clic aquí para escribir texto.	**4**	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante

DELEGACION DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS ELDORADO Km. 9

Firma y Sello de Funcionario

GIMENEZ ALICIA BEATRIZ
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	73	2025

DEFUNCIÓN

En Eldorado - ELDORADO KM. 9
República Argentina, a Cuatro de Febrero
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de
MEDINA NUÑEZ Maria Catalina
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión Doc. Ident DNI: 92046489
Domicilio Pedro Ferre 1843 Guacurari km 9 Eldorado
Hijo de:
y de:
Nacido en Uruguay el 22 de Diciembre de 1951
Ocurrida en: Sanatorio IMI Eldorado
El 03 de Febrero de 2025, a las 10:15 horas
Causa de la Defunción: Sepsis trastorno del sensorio
Certificado Médico: MEDICO VIDAL ROBERTO VELAZQUEZ
Era cónyuge de:
Declarante: Fernando Manuel ROTHÄRMEL Doc. Ident: 34734273
Domicilio: Gorriti 283 Eldorado
Obra en Virtud de Ser empleado de servicios funebres. Leida el acta firma conmigo el declarante.-

Fernando

DELEGACION DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS ELDORADO Km. 9

GIMENEZ ALICIA BEATRIZ
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

52b49ccde03648e34f242fd0cc1893cd

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

Formulario de Entrega Gratuita

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Fjo 3 de febrero

Dr. Velázquez Vidal Roberto
MEDICO
M.P. 3697 - M.N 128958

DEPARTAMENTO	REGISTRO CIVIL DE	NUMERO	TOMO	FOLIO	ACTA	Fecha de Inscripción Día	Mes	Año
			I	73	73	04	02	2025

CERTIFICO que Don/ña Melania Vieiez Florencio Varón ☐ Mujer ☒

D.N.I. / L.C. / C.I. 92046481 Domiciliado/a en calle 3 Pedro Ferre 1843 Nº

Localidad Eldorado Provincia Misiones de 73 Años de edad, Nacido el 22 de Diciembre de 1951

en Uruguay Estado Civil (1) Nacionalidad Uruguaya Profesión u ocupación

Ha fallecido de: Enfermedad ☒ Muerte Violenta ☐ El Día 3 de Febrero de 2025 a las 19,15 horas en: Sn

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad Sí 1 ☒ Lo atendió el médico Sí 1 ☒

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

Causa de la defunción a) Sepsis, Neumonitis b) Foco lordótico

Lugar donde ocurrió el hecho: Hospital x 2012 Sanatorio 2021

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido Velázquez Vidal Roberto Matrícula Profesional Nº 3697

Domicilio Profesional: Calle Nº Dto. Piso

Localidad Eldorado Teléfonos

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: Eldorado

Fecha: 3 de febrero de 2025

Dr. Velázquez Vidal Roberto
MEDICO
M.P. 3697 - M.N 128958

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

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

Ⓐ - Para el Registro Civil - Valor Legal

Materno S.A. Eldorado (Mnes.) 877453-C

DATOS DEL DECLARANTE:

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR

EXTRANJERO

Apellido / Surname
MEDINA NUÑEZ

Nombre / Name
MARIA CATALINA

Sexo / Sex: F
Nacionalidad / Nationality: URUGUAYA
Ejemplar: C

Fecha de nacimiento / Date of birth
22 DIC/ DEC 1951

Fecha de emisión / Date of issue
07 JUL 2021

Fecha de vencimiento / Date of expiry
23 JUL/ JUL 2036

Trámite Nº / Of. ident.
00667063765
8150

Documento / Document
92.046.489

FIRMA IDENTIFICADOR / SIGNATURE

DOMICILIO: PEDRO FERRE 1843 GUACURARI KM 9
ELDORADO - ELDORADO - MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO: URUGUAY
FECHA DE INGRESO AL PAIS: 02 AGO 1961
CATEGORIA DE ADMISION: Permanente
EXPEDIENTE: 28277/972 DISPOSICION: 443
FECHA DE RADICACION: 05 ENE 1972

Dr. Eduardo E. de Pedro
Ministro del Interior

CUIL: 27-92046489-6

PULGAR

IDARG92046489<2<<<<<<<<<<<<<<<
5112221F3607237URY<<<<<<<<<<<6
MEDINA<NUNXXEZ<<MARIA<CATALINA

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 265-A-25, GIMENEZ ALICIA B. S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE MEDINA NUÑEZ MARIA CATALINA".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. GIMENEZ ALICIA B. en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 16.129.454 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de MEDINA NUÑEZ Maria Catalina, D.N.I. N° 92.046.489, (Acta 73-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes.) la nacionalidad de la causante, donde se consignó: "Argentina", debiendo ser: "**Uruguaya**".-

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. de la 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 Nº 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 89/25
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, 17 de Febrero de 2025.-

DISPOSICION N° 393/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 265-A-25, GIMENEZ ALICIA B. S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE MEDINA NUÑEZ MARIA CATALINA".

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

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. GIMENEZ ALICIA B. en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 16.129.454 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de MEDINA NUÑEZ Maria Catalina, D.N.I. N° 92.046.489, (Acta 73-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes.) la nacionalidad de la causante, donde se consignó: "Argentina", debiendo ser: "**Uruguaya".-**

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. de la causante.-

Que se accede por informe N° 89/25 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 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 MEDINA NUÑEZ Maria Catalina, (Acta 73-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes.) la nacionalidad de la causante, siendo lo correcto: "**Uruguaya".-**

ARTICULO 2: **COMUNIQUESE,** oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Eldorado Km. 9-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: 2025.02.17 08:47:07 -03'00'

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	73	2025

DEFUNCIÓN

En **Eldorado - ELDORADO KM. 9**

República Argentina, a **Cuatro** de **Febrero**

de **2025** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de

MEDINA NUÑEZ Maria Catalina

Sexo: **FEMENINO** Nacionalidad: **ARGENTINA**

estado **N/D**

profesión Doc. Ident **DNI: 92046489**

Domicilio **Pedro Ferre 1843 Guacurari km 9 Eldorado**

Hijo de:

y de:

Nacido en **Uruguay** el **22** de **Diciembre** de **1951**

Ocurrida en: **Sanatorio IMI Eldorado**

El **03** de **Febrero** de **2025**, a las **10:15** horas

Causa de la Defunción: **Sepsis trastorno del sensorio**

Certificado Médico: **MEDICO VIDAL ROBERTO VELAZQUEZ**

Era cónyuge de:

Declarante: **Fernando Manuel ROTHÄRMEL** Doc. Ident: **34734273**

Domicilio: **Gorriti 283 Eldorado**

Obra en Virtud de **Ser empleado de servicios funebres. Leida el acta firma conmigo el declarante.-**

19

Rectificación

Disposición N° 393/2025 de fecha 17-02-2025. Expte N° 265-A-2025. -ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de: MEDINA NUÑEZ Maria Catalina, (Acta 73- Tomo 1°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes.), la nacionalidad de la causante, siendo lo correcto: "Uruguaya".- ART. 2° y 3° de forma, Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 07-02-2025.

DIRECC. GRAL. DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS - MINISTERIO DE GOBIERNO

VIVIANA G. R. CASTILLO
Jefa Dpto. Despacho
Registro Provincial de las Personas

52b49ccde03648e34f242fd0cc1893cd