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"

03/02/2025

FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	Mary Stela AQUINO		
DNI / C.I	20306414	Nacionalidad	Argentina
Domicilio	Florida 94	Tel.Cel	3757 676537
En carácter de:	FUNCIONARIA/O DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---------	251	2	51	2020	---------	---------
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION			Fecha de nacimiento de la inscripta, dice:18/03/1990		
Dato/s Correcto/s	Fecha de nacimiento de la inscripta debe decir:15/03/1990					

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	Fotocopia acta defuncion	2	Haga clic aquí para escribir texto.
3	Fotocopia dni de la inscripta	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

Firma y Sello de Funcionario

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
2	251	2024

DEFUNCIÓN

En Iguazú - SAMIC IGUAZU

República Argentina, a Dieciseis de Diciembre

de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de

SANTACRUZ Silvia Patricia

Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA

estado N/D

profesión NO DECLARA Doc. Ident DNI: 35007691

Domicilio SAN LUIS S/N B° SAN LUCAS PUERTO IGUAZU MISIONES

Hijo de: CARLOS HIPOLITO SANTACRUZ

y de: MARIA ESTER DOMINGUEZ

Nacido en PCIA MISIONES el 18 de Marzo de 1990

Ocurrida en: HOSPITAL SAMIC IGUAZU

El 15 de Diciembre de 2024, a las 18:55 horas

Causa de la Defunción: CANCER DE CERVIX AVANZADO

Certificado Médico: MEDICO EDGAR RODRIGO ENCIZO

Era cónyuge de:

Declarante: DENIS GOMES RAMOS Doc. Ident: 43356726

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

ADJUNTO MARIE SYELA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

4f6e1630684d1acbf21b46c8a1ff470f

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

Formulario de Entrega Gratuita

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Fecha de Inscripción: Día 16 Mes 12 Año 2024

DEPARTAMENTO: Iguazú | REGISTRO CIVIL DE: Hosp. Samic | NUMERO: 2900 | TOMO: 28 | FOLIO: 51 | ACTA: 251

CERTIFICO que Don/Ña: Santa Cruz Silvia Fabiola — Varón ☐ Mujer ☒

D.N.I./L.C./C.I. 35007691 Domiciliado/a en calle: San Luis Bº San Lucas Nº

Localidad: Iguazú Provincia: Misiones de 34 Años de edad, Nacido el 15 de Marzo de 1990

en: Misiones Estado Civil (1): — Nacionalidad: Arg. Profesión u ocupación:

ha fallecido de: Enfermedad ☒ Muerte Violenta ☐ El Día 15 de Diciembre de 2024 a las 18:55 horas en: Hospital

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad? Sí 1 ☒ Lo atendió el médico que suscribe: Sí 1 ☒

¿Lesión que le produjo la muerte? No 2 ☐ No 2 ☐

Causa de la defunción a) Ca de Cervix avanzado. b)

Lugar donde ocurrió el hecho: Hospital SAMIC Iguazú

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido: Encizo Edgar Rodrigo Matrícula Profesional Nº: M05338

Domicilio Profesional: Calle Fray Luis Beltran Nº 119 Dto. Piso

Localidad: Iguazú Teléfonos:

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: Hospital SAMIC Iguazú

Fecha: 15 de DIC de 2024.

Encizo Rodrigo
Esp. Clinica Medica
MM 5338

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

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

Para el Registro Civil — Valor Legal

SANTACRUZ
SILVIA PATRICIA
F
ARGENTINA
D
15 MAR/ MAR 1990
03 ENE/ JAN 2028
35.007.691

Dr.Eduardo E. de Pedro
Director de Inspector
I0ARG35007691<9<<<<<<<<<<<<<<<
9003152F3801035ARG<<<<<<<<<<<<4
SANTACRUZ<<SILVIA<PATRICIA<<<<

REPUBLICA ARGENTINA

Registro Provincial de las Personas

TOMO	ACTA	AÑO
2	296	1990

NACIMIENTO

En Pto. Iguazú - Departamento Iguazú

República Argentina, a 23 de Abril

de 19 90 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el Nacimiento de

Silvia Patricia D. N. I. Nº 35007691

Sexo Femenino nacido el 15 de Marzo de 19 90

a las 16.30 horas, en Pto. Iguazú - Mns.

Hijo de Carlos Hipólito Santacruz - Paraguayo

Doc. Ident. CI Fed. 4344539

y de María Ester Domínguez - Arg. Doc. Ident. 17367416

Apellido Santacruz

Según certificado de Dr. Daniel R. Martínez

Declarante Carlos Hipólito Santacruz Doc. Ident. CI Fed. 4344439

Domicilio Marta Schwartz 671 - Iguazú Obra en virtud de Ser el padre. Firman el declarante la madre y testigos Ramona Estela Olivera DNI 30.199.748 y José Gilberto Chaparro, DNI 10.766.151 hábiles.

Aurora N. de Apestegci
Delegada de R. P. P.

Santacruz
Silvia
Patricia

2

01_090112000045-001896

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 268-A-25, AQUINO MARY STELA. S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE SANTACRUZ SILVIA PATRICIA".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. AQUINO Mary Stela. en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 20.306.414 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de SANTACRUZ Silvia Patricia, D.N.I. N° 35.007.691, (Acta 251-Tomo 2°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Iguazú-Mnes.) la fecha de nacimiento de la causante, donde se consignó: "18 de Marzo de 1990", debiendo ser: "**15 de Marzo de 1990**".-

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., 4) Acta de nacimiento de la misma-

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° 90/25
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° 391/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 268-A-25, AQUINO MARY STELA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE SANTACRUZ SILVIA PATRICIA".-

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

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. AQUINO Mary Stela. en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 20.306.414 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de SANTACRUZ Silvia Patricia, D.N.I. N° 35.007.691, (Acta 251-Tomo 2°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Iguazú-Mnes.) la fecha de nacimiento de la causante, donde se consignó: "18 de Marzo de 1990", debiendo ser: "**15 de Marzo de 1990".-**

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., 4) Acta de nacimiento de la misma-

Que se accede por informe N° 90/25 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 SANTACRUZ Silvia Patricia, (Acta 251-Tomo 2°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Iguazú-Mnes.) la fecha de nacimiento de la causante, siendo lo correcto: "**15 de Marzo de 1990".-**

ARTICULO 2: **COMUNIQUESE,** oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación del Samic de 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: 2025.02.17 09:03:03 -03'00'

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
2	251	2024

DEFUNCIÓN

En **Iguazú - SAMIC IGUAZU**

República Argentina, a **Dieciseis** de **Diciembre**

de **2024** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de

SANTACRUZ Silvia Patricia

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

estado **N/D**

profesión **NO DECLARA** Doc. Ident **DNI: 35007691**

Domicilio **SAN LUIS S/N B° SAN LUCAS PUERTO IGUAZU MISIONES**

Hijo de: **CARLOS HIPOLITO SANTACRUZ**

y de: **MARIA ESTER DOMINGUEZ**

Nacido en **PCIA MISIONES** el **18** de **Marzo** de **1990**

Ocurrida en: **HOSPITAL SAMIC IGUAZU**

El **15** de **Diciembre** de **2024**, a las **18:55** horas

Causa de la Defunción: **CANCER DE CERVIX AVANZADO**

Certificado Médico: **MEDICO EDGAR RODRIGO ENCIZO**

Era cónyuge de:

Declarante: **DENIS GOMES RAMOS** Doc. Ident: **43356726**

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**

20

Rectificación

Disposición N° 391/2025 de fecha 17-02-2025. Expte N° 268-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de SANTACRUZ Silvia Patricia, (Acta 251- Tomo 2°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Iguazú-Mnes.), la fecha de nacimiento de la causante, siendo lo correcto: "15 de Marzo de 1990".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas-Misiones.- 17-02-2025.

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

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

4f6e1630684d1acbf21b46c8a1ff470f