

28/02/2025

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

**SOLICITANTE**

<b>Nombre y Apellido</b>	Mariel Adriana WDOWN		
<b>DNI / C.I</b>	17432213	<b>Nacionalidad</b>	Argentina
<b>Domicilio</b>	Serrano 591 L.N.Alem Mnes.	<b>Tel.Cel</b>	3754473365
<b>En carácter de:</b>	DELEGADA DEL RPP		

**ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR**

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	17	1	17	2025	L. N. ALEM	DELEGACION
<b>Dato/s Incorrecto/s</b>	Nombre del/la Inscripto/a			Nombre Maria Yaneet		
<b>Dato/s Correcto/s</b>	Maria Yannet					

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---	---	---	---	---	---	---
<b>Dato/s Incorrecto/s</b>	ELEGIR OPCION			Haga clic aquí para escribir texto.		
<b>Dato/s Correcto/s</b>	Haga clic aquí para escribir texto.					

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---	---	---	---	---	---	---
<b>Dato/s Incorrecto/s</b>	ELEGIR OPCION			Haga clic aquí para escribir texto.		
<b>Dato/s Correcto/s</b>	Haga clic aquí para escribir texto.					

**ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:**

<b>1</b>	Acta de defuncion	<b>2</b>	Dni de la fallecida
<b>3</b>	Haga clic aquí para escribir texto.	<b>4</b>	Haga clic aquí para escribir texto.

**OBSERVACIONES:**

Para rectificar el nombre de la inscripta

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

  
**Firma de Solicitante**  
 WDOWN MARIEL ADRIANA  
 Delegada Titular  
 Registro Provincial de las Personas



  
**Firma y Sello de Funcionario**  
 WDOWN MARIEL ADRIANA  
 Delegada Titular  
 Registro Provincial de las Personas



Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	17	2025

DEFUNCIÓN

En Leandro N. Alem - L.N. ALEM  
República Argentina, a Diez de Febrero  
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de ENGERS Maria Yanee  
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA  
estado N/D  
profesión Pensionada Doc. Ident DNI: 18736956  
Domicilio Manuel Belgrano s/n Mojon Grande Misiones  
Hijo de: \_\_\_\_\_  
y de: \_\_\_\_\_  
Nacido en Misiones el 19 de Marzo de 1970  
Ocurrida en: Rivadavia 610 Leandro N. Alem Misiones  
El 09 de Febrero de 2025, a las 02:20 horas  
Causa de la Defunción: Paro cardiorespiratorio  
Certificado Médico: MEDICO MONICA ESTER BOBADILLA  
Era cónyuge de: \_\_\_\_\_  
Declarante: Dario Celestino GARCIA Doc. Ident: 25874584  
Domicilio: Alte. Brown 156 L.N. Alem -Mnes.  
Obra en Virtud de ser empleado de la empresa funebre. Leida el acta firma conmigo el declarante.



W. DOWIN MAEDEL ABRIANA  
Delegada Titular  
Registro Provincial de las Personas

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

Apellido / Surname  
**ENGERS**



Nombre / Name  
**MARIA YANNET**

Sexo / Sex: F      Nacionalidad / Nationality: ARGENTINA      Ejemplar: B

Fecha de nacimiento / Date of birth  
**19 MAR / MAR 1970**

Fecha de emisión / Date of issue  
**02 MAR / MAR 2017**

Fecha de vencimiento / Date of expiry  
**02 MAR / MAR 2032**

Trámite N° / Cl. Ident.  
00481306144  
7079

Documento / Document  
**18.736.956**

FIRMA IDENTIFICADO / SIGNATURE





Fecha de Inscripción: Día 19 Mes 02 Año 2025  
 TOMO 17 FOLIO 17 ACTA 17

DEPARTAMENTO L.N. Alem REGISTRO CIVIL DE L.N. Alem NUMERO 10221

CERTIFICO que Don/ña Engels, Maus Yonnet Varón  Mujer   
 D.N.I./L.C./C.I. 1873695 Domiciliado/a en calle Manuel Belgrano N° S/N  
 Localidad Mojón Grande Provincia Misiones de 54 Años de edad, Nacido el 19 de marzo de 1970  
 en Misiones Estado Civil (1) Viuda Nacionalidad argentina Profesión u ocupación ful. cook  
 Ha fallecido de: Enfermedad  Muerte Violenta  El Día 09 de febrero de 2025 a las 02:20 horas en: Sorobio  
 ¿Tuvo atención médica durante la enfermedad Si  No  Lo atendió el médico Si  No   
 o lesión que le produjo la muerte? No  que suscribe   
 Causa de la defunción a) Paro cardiaco primario b) Metastasis cerebral  
 Lugar donde ocurrió el hecho: L.N. Alem - Pivadonga Metastasis pulmonar  
 PROFESIONAL CERTIFICANTE Nombre y Apellido Bobadilla, Monica Est. Matrícula Profesional N° HP: 4489  
 Domicilio Profesional: Calle Pivadonga N° 610 Dto. --- Piso ---  
 Localidad L.N. Alem Teléfonos 3754-15414331  
 LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:  
 Lugar: L.N. Alem  
 Fecha: 09 de febrero de 2025

- Para el Registro Civil - Valor Legal

Dra. Monica E. Bobadilla  
 Médica Cirujana  
 MTRIMIA 4 SELLO DEL MEDICO  
 Centro Médico Integral SH  
 Misiones 810  
 3115 L.N. Alem

(1) Llenar este ítem 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 524-A-25, WDOWN MARIEL ADRIANA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE ENGERS MARIA YANEET".-

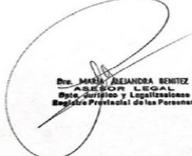
Que a fs. 01 Se presenta la Sra. WDOWN Mariel Adriana en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 17.432.213 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de ENGERS Maria Yaneet D.N.I. N° 18.736.956 (Acta 17-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Leandro N. Alem-Mnes.) el nombre de la causante, donde se consignó: "Maria Yaneet", debiendo ser: "**Maria Yannet**"

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 al 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° 137/25  
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

  
Dra. María ALEJANDRA BENÍTEZ  
-ABOGADA LEGAL-  
Dpto. Jurídico y Legalizaciones  
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 Accesividad 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"



PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE GOBIERNO  
REGISTRO PROVINCIAL  
DE LAS PERSONAS

Posadas, 25 de Marzo de 2025.-

**DISPOSICION N° 629/25**

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 524-A-25, WDOWN MARIEL ADRIANA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE ENGERS MARIA YANEET".-

**CONSIDERANDO:**

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. WDOWN Mariel Adriana en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 17.432.213 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de ENGERS Maria Yaneet D.N.I. N° 18.736.956 (Acta 17-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Leandro N. Alem-Mnes.) el nombre de la causante, donde se consignó: "Maria Yaneet", debiendo ser: "**Maria Yannet**"

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 al causante.-

Que se accede por informe N° 137/25 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 ENGERS Maria Yaneet, (Acta 17-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Leandro N. Alem-Mnes.) el nombre de la causante, siendo lo correcto: "**Maria Yannet**".-

**ARTICULO 2:** COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Leandro N. Alem-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: 2025.03.25  
10:46:50 -03'00'



Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	17	2025

DEFUNCIÓN

En Leandro N. Alem - L.N. ALEM  
 República Argentina, a Diez de Febrero  
 de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de ENGERS Maria Yaneet  
 Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA  
 estado N/D  
 profesión Pensionada Doc. Ident DNI: 18736956  
 Domicilio Manuel Belgrano s/n Mojon Grande Misiones  
 Hijo de: \_\_\_\_\_  
 y de: \_\_\_\_\_  
 Nacido en Misiones el 19 de Marzo de 1970  
 Ocurrida en: Rivadavia 610 Leandro N.Alem Misiones  
 El 09 de Febrero de 2025, a las 02:20 horas  
 Causa de la Defunción: Paro cardiorrespiratorio  
 Certificado Médico: MEDICO MONICA ESTER BOBADILLA  
 Era cónyuge de: \_\_\_\_\_  
 Declarante: Dario Celestino GARCIA Doc. Ident: 25874584  
 Domicilio: Alte.Brown 156 L.N.Alem -Mnes.  
 Obra en Virtud de ser empleado de la empresa funebre.Leida el acta firma conmigo el declarante.

**Rectificación**  
 Disposición N° 629/2025 de fecha 25-03-2025. Expte N° 524-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de: ENGERS Maria Yaneet, (Acta 17- Tomo 1°- Año 2025, inscripta en Delegación R.P.P. de Leandro N. Alem-Mnes.), el nombre de la causante, siendo lo correcto: "Maria Yannet".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 28-03-2025.



*VIVIANA E. R. CASTILLO*  
 Opt. Desplazo  
 Registro Provincial de las Personas