



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"

17/03/2025

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	ALICIA BEATRIZ GIMENEZ		
DNI / C.I	156129454	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	ZORZAL 40 ELDORADO	Tel.Cel	3751302373
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	147	1	147	2025	ELDORADO KM 9	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION		DOMICILIO DEL FALLECIDO PTO. IGUAZU			
Dato/s Correcto/s	DOMICILIO DEL FALLECIDO PTO. ESPERANZA					

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	COPIA DEL DNI DEL FALLECIDO	2	ESTADISTICO DE DEFUNCION
3	Haga clic aquí para escribir texto.	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Firma de Solicitante

GIMENEZ ALICIA BEATRIZ
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas



Firma y Sello de Funcionario

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	147	2025

DEFUNCIÓN

En Eldorado - ELDORADO KM. 9
República Argentina, a Diez de Marzo
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de ORTIZ Micaela Marisol
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión _____ Doc. Ident DNI: 38190155
Domicilio S/calle B° Molino km 10 Puerto Iguazu
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en Misiones el 11 de Julio de 1994
Ocurrida en: Hospital SAMIC Eldorado
El 04 de Enero de 2025, a las 23:30 horas
Causa de la Defunción: Paro cardio respiratorio
Certificado Médico: MEDICO MIGUEL ANGEL MASLOVSKI
Era cónyuge de: _____
Declarante: GRISelda SILVANA INSAURRALDE ESCOBAR Doc. Ident: 32299250
Domicilio: B° Obrero Pto. Esperanza
Obra en Virtud de Ser empleado de servicios funebres. Art. 70 Ley 26413 Oficio N° 156/2025 Juzgado de Instrucción N° 3 Dr. Juan Francisco Vetter Juez Secretaria N° 1 Dra. María de las Mercedes Ravasi Secretaria Pto. Iguazu. Leida el acta firma conmigo el declarante.-



GIWENEZ ALICIA PÉREZ
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO _____ REGISTRO CIVIL DE _____ NUMERO _____

Fecha de inscripción _____ TOMO _____ DIA _____ MES _____ AÑO _____
FOLIO _____ ACTA _____

CERTIFICO que Don/ña OLAZ MICHAELA MARISOL Varón Mujer
D.N.I. / L.C. / C.I. 30190155 Domiciliado/a en calle Bº MOLINO KM 10 Nº S/N
Localidad ESPERANZA Provincia MISIONES de 30 Años de edad, Nacido el 11 de Julio de 99
en MISIONES Estado Civil (1) _____ Nacionalidad ARGENTINA Profesión u ocupación _____
Ha fallecido de: Enfermedad Muerte Violenta El Día 04 de Enero de 2025 a las 2330 horas en: Hospital
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que le produjo la muerte? Si 1 No 2 Lo atendió el médico que suscribe Si 1 No 2
Causa de la defunción a) poro Cardio Respiratorio TEC Grave
Lugar donde ocurrió el hecho: Hospital SAMC
PROFESIONAL CERTIFICANTE
Nombre y Apellido MASLOWSKI Miguel Matrícula Profesional Nº MO 4570
Domicilio Profesional: Calle DR PAZEO S/N Dpto. _____ Piso _____
Localidad Eldorado Teléfono _____
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:
Lugar: Eldorado
Fecha: 04 de Enero de 2025
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

A - Para el Registro Civil - Valor Legal



Miguel Ángel Maslowski
Médico Cirujano
Nº 4570

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

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

Apellido / Surname
ORTIZ

Nombre / Name
MICAELA MARISOL

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
F ARGENTINA A

Fecha de nacimiento / Date of birth
11 JUL / JUL 1994

Fecha de emisión / Date of issue
08 ABR / APR 2013

Fecha de vencimiento / Date of expiry
28 ABR / APR 2028

Documento / Document
38.190.155

Transmisor / Of. Ident.
00184263713
8151

FIRMA CENSOGRÁFICA / SIGNATURE



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 669-A-25, GIMENEZ ALICIA BEATRIZ S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE ORTIZ MICAELA MARISOL".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. GIMENEZ Alicia Beatriz en su carácter de Delegada, solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de ORTIZ Micaela Marisol D.N.I. N° 38.190.155 (Acta 147-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes.) el domicilio de la causante, donde se consignó: "~~S/Calle-D° Molino-Km. 10-Puerto Iguazú-Misiones~~", debiendo ser: "**S/Calle-B° Molino-Km. 10-Puerto Esperanza-Misiones**"

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 N° 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 155/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES


Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ
- ASESORA LEGAL -
Ases. 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, 27 de Marzo de 2025.-

DISPOSICION N° 653/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 669-A-25, GIMENEZ ALICIA BEATRIZ S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE ORTIZ MICAELA MARISOL".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. GIMENEZ Alicia Beatriz en su carácter de Delegada, solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de ORTIZ Micaela Marisol D.N.I. N° 38.190.155 (Acta 147-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes.) el domicilio de la causante, donde se consignó: "S/Calle-B° Molino-Km. 10-Puerto Iguazú-Misiones", debiendo ser: "**S/Calle-B° Molino-Km. 10-Puerto Esperanza-Misiones**".

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° 155/25 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 ORTIZ Micaela Marisol, (Acta 147-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes.) el domicilio de la causante, siendo lo correcto: "**S/Calle-B° Molino-Km. 10-Puerto Esperanza-Misiones**".-

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: 2025.03.27
07:25:52 -03'00'



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	147	2025

DEFUNCIÓN

En Eldorado - ELDORADO KM. 9
 República Argentina, a Diez de Marzo
 de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de ORTIZ Micaela Marisol
 Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión _____ Doc. Ident DNI: 38190155
 Domicilio S/calle B° Molino km 10 Puerto Iguazu
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en Misiones el 11 de Julio de 1994
 Ocurrida en: Hospital SAMIC Eldorado
 El 04 de Enero de 2025, a las 23:30 horas
 Causa de la Defunción: Paro cardio respiratorio
 Certificado Médico: MEDICO MIGUEL ANGEL MASLOVSKI
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: GRISelda SILVANA INSAURRALDE Doc. Ident: 32299250
ESCOBAR
 Domicilio: B° Obrero Pto. Esperanza
 Obra en Virtud de Ser empleado de servicios funebres. Art. 70 Ley 26413 Oficio N° 156/2025 Juzgado de Instrucción N° 3 Dr. Juan Francisco Vetter Juez Secretaria N° 1 Dra. Maria de las Mercedes Ravasi Secretaria Pto. Iguazu. Leida el acta firma conmigo el declarante.-

30

Rectificación

Disposición N° 653/2025 de fecha 27-03-2025. Expte N° 669-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de ORTIZ Micaela Marisol, (Acta 147- Tomo 1°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes.), el domicilio de la causante, siendo lo correcto: "S/Calle- B° Molino-Km. 10-Puerto Esperanza-Misiones".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 31-03-2025.



WIVIANA C. R. CASTILLA
 Dpto. Destacado
 Misiones, Provincia de las Personas