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"

26/03/2025

FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	Estela Lidia CASADELLA		
DNI / C.I	DNI : 22.130.947	**Nacionalidad**	ARGENTINA
Domicilio	URQUIZA Y SAN MARTIN - CAV	**Tel.Cel**	3764 - 357140
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	584	3	184	2025	POSADAS SECC. I	DELEGACION

Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION	DIA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO:DICE: 05/07/1954
Dato/s Correcto/s	DEBE SER: 06/07/1954	

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	ACTA DE DEFUNCION	**2**	COPIA DEL CERTIFICADO ESTADISTICO
3	COPIA DEL REPORTE DE CHUTRO	**4**	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Vivianadaniel.dg@gmail.com - 3764 - 679655

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

CASADELLA ESTELA LIDIA
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas

Firma de Solicitante

Firma y Sello de Funcionario

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
3	584	2025

DEFUNCIÓN

En **Capital - SECC. 1° CENTRO**
República Argentina, a **Veintidós** de **Marzo**
de **2025** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de
BACIGALUPI Domingo Antonio
Sexo: **MASCULINO** Nacionalidad: **ARGENTINA**
estado **N/D**
profesión Doc. Ident **DNI: 11132592**
Domicilio **Cordoba 2258 Posadas - Misiones**
Hijo de:
y de:
Nacido en **Provincia de Misiones** el **05** de **Julio** de **1954**
Ocurrida en: **Sanatorio Nosiglia - Cordoba 1407 - Posadas - Misiones**
El **22** de **Marzo** de **2025** , a las **02:20** horas
Causa de la Defunción: **Paro Cardiorespiratorio No Traumatico**
Certificado Médico: **MEDICO SUSANA GABRIELA DEI CASTELLI**
Era cónyuge de:
Declarante: **Luis Carlos LOPEZ** Doc. Ident: **34893452**
Domicilio: **Av. Roque Saenz Peña S/N - Candelaria Misiones**
Obra en Virtud de **ser empleado de la empresa fúnebre . Leida el acta firma conmigo el declarante.**

DIRECCION DEL REGISTRO DE LAS PERSONAS

CASADELLA ESTELA LIDIA
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas

b1d96f2da65e5627d54655e2baad7029

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

SANATORIO NOSIGLIA S.A.
CUIT 30-54601693-1

Formulario de Entrega Gratuita

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Fecha de Inscripción: Día 26 Mes MAR Año 2025

DEPARTAMENTO	REGISTRO CIVIL DE	NUMERO	TOMO	FOLIO	ACTA
Capital	Secc 1ro	1493	3	184	584

CERTIFICO que Don/ña Bacigalupi Domingo Antonio — Varón ☑ Mujer ☐

D.N.I. / L.C. / C.I. 11132592 Domiciliado/a en calle Cordoba 2258 Nº 2258

Localidad Posadas Provincia Misiones de 70 Años de edad, Nacido el 06 de julio de 1954

en Misiones Estado Civil (1) Casado Nacionalidad Argentino Profesión u ocupación Jubilado

Ha fallecido de: Enfermedad ☑ Muerte Violenta ☐ El Día 22 de marzo de 2025 a las 02:20 horas en: Misiones

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que le produjo la muerte? Sí 1 ☑ No 2 ☐

Lo atendió el médico que suscribe: Sí 1 ☐ No 2 ☑

Causa de la defunción a) PCR no traumática b)

Lugar donde ocurrió el hecho: Sanatorio Nosiglia

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido Dei Castelli Gabriela Matrícula Profesional Nº M06000

Domicilio Profesional: Calle Córdoba Nº 1407 Dto. Piso

Localidad Posadas Teléfonos 3764 440100

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: Posadas

Fecha: 22 de marzo de 200 25

Dra. Dei Castelli Gabriela
MEDICO
Mat. M06000

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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

CDRN - Mesa de Entradas

Usuario
GRUPO CD- CASADELLA,Estela Lidia (Oficina:6880-RC CD MI POSADAS 2)-83040

Mesa de Entradas | Cambia Contraseña | Deshacer trámite | Agregar Ciudadano | Devol.Correo | Denuncias | Chequeo de Pagos | Toma de Tramites | Salir

Busqueda(DNI+APE): (◉) 11132592 | bacigalupi | ( ) Apellido | Nombre

CONSULTA POR DNI Y APELLIDO (EXACTO)

ACCIÓN	CONSULTA	RECTIFICAR	-	N. DOC	APELLIDO Y NOMBRES	SEXO	FECHA NAC.
INICIAR	HISTORIAL	RECTIFICAR	-	11132592	BACIGALUPI, Domingo Antonio	M	1954-07-06

PROVINCIA DE MISIONES
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"

Posadas,.....

A LA SEÑORA
DIRECTOR GE

AL

D:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los efectos de elevar informe, caratulados "EXPTE 794-A-25, CASADELLA ESTELA LIDIA S TA DE DEFUNCION DE BACIGALUPI DOMINGO ANTONIO".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. CASADELLA Estela Lidia en su acreditando su identidad con el D.N.I. N° 22.130.947 solicitando que se de Defunción de BACIGALUPI Domingo Antonio D.N.I. N° 11.132.592 no 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) la el causante, donde se consignó: "05 de Julio de 1954", debiendo ser: "**06 de**

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

Que del cotejo y análisis de la documental acompañada, este y Legalizaciones del R.P.P. entiende, salvo mejor criterio, que corresponde hado; dando el Visto Bueno y Legal, todo ello en virtud de lo previsto por el y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-

LEGALIZACIONES

DEL REGISTRO PC
DE LAS PERSONAS
S

vistos: los autos
RECTIFICACION A

carácter de Delegada
rectifique en el Acta
(Acta 584-Tomo 3°-
fecha de nacimiento
Julio de 1954"

fotocopias certificada
Constancia de Red Fe

Departamento Juridic
hacer lugar a lo solic
Art. 85, ley N° 26413

INFORME N° 173 2
DEPTO JURIDICO Y

PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS **PERSONAS**

Posadas, 04 de Abril de 2025.-

DISPOSICION N° 732/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 794-A-25, CASADELLA ESTELA LIDIA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE BACIGALUPI DOMINGO ANTONIO".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. CASADELLA Estela Lidia en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 22.130.947 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de BACIGALUPI Domingo Antonio D.N.I. N° 11.132.592 (Acta 584-Tomo 3°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) la fecha de nacimiento del causante, donde se consignó: "05 de Julio de 1954", debiendo ser: "**06 de Julio de 1954**"

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) Constancia de Red Federal del D.N.I. de la causante.-

Que se accede por informe N° 173/25 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 BACIGALUPI Domingo Antonio, (Acta 584-Tomo 3°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) la fecha de nacimiento del causante, siendo lo correcto: "**06 de Julio de 1954**"

ARTICULO 2: **COMUNIQUESE,** oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación Secc. 1° Centro, Posadas-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: 2025.04.04 09:44:35 -03'00'

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
3	584	2025

DEFUNCIÓN

En **Capital - SECC. 1° CENTRO**

República Argentina, a **Veintidós** de **Marzo**

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

BACIGALUPI Domingo Antonio

Sexo: **MASCULINO** Nacionalidad: **ARGENTINA**

estado **N/D**

profesión Doc. Ident **DNI: 11132592**

Domicilio **Cordoba 2258 Posadas - Misiones**

Hijo de:

y de:

Nacido en **Provincia de Misiones** el **05** de **Julio** de **1954**

Ocurrida en: **Sanatorio Nosiglia - Cordoba 1407 - Posadas - Misiones**

El **22** de **Marzo** de **2025** , a las **02:20** horas

Causa de la Defunción: **Paro Cardiorespiratorio No Traumatico**

Certificado Médico: **MEDICO SUSANA GABRIELA DEI CASTELLI**

Era cónyuge de:

Declarante: **Luis Carlos LOPEZ** Doc. Ident: **34893452**

Domicilio: **Av. Roque Saenz Peña S/N - Candelaria Misiones**

Obra en Virtud de **ser empleado de la empresa fúnebre . Leida el acta firma conmigo el declarante.**

33

Rectificación

Disposición N° 732/2025 de fecha 04-04-2025. Expte N° 794-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de: BICIGALUPI Domingo Antonio, (Acta 584- Tomo 3°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.), la fecha de nacimiento del causante, siendo lo correcto: "06 de Julio de 1954".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas-Misiones.- 07-04-2025.

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

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

b1d96f2da65e5627d54655e2baad7029