

30/03/2023

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	ZARRATEA HILDA LUCIA		
DNI / C.I.	17008522	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	PANAMBI KM 15	Tel.Cel	3755508070
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	09	1	09	2025	PANAMBI	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	Nombre del/la Inscripto/a			VITOR		
Dato/s Correcto/s	VICTOR					

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.					

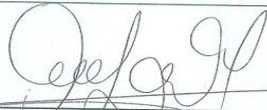
ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

1	ACTA DE DEFUNCION	2	CERT DE DEFUNCIÓN MEDICO
3	DNI DEL DIFUNTO	4	Haga clic aquí para escribir texto. *

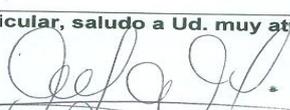
OBSERVACIONES:

POR EQUIVOCACION SE ESCRIBIO MAL EL NOMBRE DEL DIFUNTO

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.


 Firma de Solicitante
 HILDA LUZ de OLIVERA
 Delegada Titular
 Registro Provincial de las Personas




 Firma y Sello de Funcionario
 HILDA LUZ de OLIVERA
 Delegada Titular
 Registro Provincial de las Personas



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

9

Tomo	Acta	Año
1	9	2025

DEFUNCIÓN

En Oberá - PANAMBI
 República Argentina, a Veinticinco de Abril
 de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de GIMENEZ VITOR MODESTO
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión JUBILADO Doc. Ident DNI: 10170783
 Domicilio BERUTTI 310 OBERA
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en MISIONES el 15 de Junio de 1950
 Ocurrida en: Hospital Nivel I - Panambi Misiones
 El 24 de Abril de 2025 a las 12:00 horas
 Causa de la Defunción: PARO CARDIO RESPIRATORIO
 Certificado Médico: MEDICO DANIEL AMADO DIAZ NARANJO
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: Romina PORTILLO Doc. Ident: 32041761
 Domicilio: AV ITALIA 921 OBERA
 Obra en Virtud de SER EMPLEADO CELO SEPELIO. LEIDA EL ACTA FIRMA CONMIGO LA DECLARANTE



LIDIA Z. de OLIVERA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

b81500d412689c cbd1d7b7679610e672

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO Obere REGISTRO CIVIL DE Misiones NÚMERO 10170783
Fecha de inscripción 23 de 04 de 2025
TOMO I FOLIO 07 ACTA 09

CERTIFICO que Don/ña Gonzalez Victor Modesto Varón Mujer
D.N.I./L.C./C.I. 10170783 Domiciliado/a en calle Bonetto N° 310
Localidad Obere Provincia Misiones de 74 Años de edad, Nacido el 15 de Junio de 1950
en Misiones Estado Civil (1) Casado Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación Jubilado

Ha fallecido de: Enfermedad Muerte Violenta El Día 24 de abril de 20025 a las 12:00 horas en: Panamá
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad? Sí No Lo atendió el médico que suscribe Sí No

O lesión que le produjo la muerte? Para Cardiomiosopatía
Causa de la defunción a) Para Cardiomiosopatía b) Cancer Prostata (metastasis)
Lugar donde ocurrió el hecho: Hospital Panamá

PROFESIONAL CERTIFICANTE
Nombre y Apellido Daniel Díaz Naranzo Matricula Profesional N° M-07687
Domicilio Profesional: Calle Vincenti N° 7 Dto. _____ Piso _____

Localidad Obere Teléfonos _____

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:
Lugar: Hospital Panamá
Fecha: 24 de abril de 20025

D. Díaz Naranzo Daniel
MEDICO M07687
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

(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 1230-A-25, ZARRATEA HILDA LUCIA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE GIMENEZ VITOR MODESTO".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. ZARRATEA Hilda Lucia en su carácter de Delegada del R.P.P., acreditando su identidad con el D.N.I. N° 17.008.522 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de GIMENEZ Vitor Modesto D.N.I. N° 10.170.783, (Acta 9-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Panambí-Mnes.) el nombre del causante, donde se consignó como: "Vitor Modesto", debiendo ser: "**Victor Modesto**"

Que a los efectos de sustentar el presente informe se adjunta una copia certificada de: 1) Acta de defunción a rectificar, 2) Certificado Médico de Defunción, 3) D.N.I. del 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° 247/25
DEPARTAMENTO 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, 08 de mayo de 2025.

DISPOSICION N° 960/25.

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 1230-A-25, ZARRATEA HILDA LUCIA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE GIMENEZ VITOR MODESTO".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. ZARRATEA Hilda Lucia en su carácter de Delegada del R.P.P., acreditando su identidad con el D.N.I. N° 17.008.522 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de GIMENEZ Vitor Modesto D.N.I. N° 10.170.783, (Acta 9-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Panambi-Mnes.) el nombre del causante, donde se consignó como: "Vitor Modesto", debiendo ser: "**Victor Modesto**"

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. del causante.-

Que se accede por informe N° 247/25 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 GIMENEZ Vitor Modesto, (Acta 9-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Panambi-Mnes.) el nombre del causante, siendo lo correcto: "**Victor Modesto**".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Panambi-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-

ARTICULO 3: REGISTRESE, Comuníquese, cumplido, ARCHIVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

ECHVERRIA
Paula Brigida

Firmado digitalmente por
ECHVERRIA Paula Brigida
Fecha: 2025.05.08 09:58:12
-0300



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	9	2025

DEFUNCIÓN

En Oberá - PANAMBI
República Argentina, a Veinticinco de Abril
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de GIMENEZ VITOR MODESTO
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión JUBILADO Doc. Ident DNI: 10170783
Domicilio BERUTTI 310 OBERA
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en MISIONES el 15 de Junio de 1950
Ocurrida en: Hospital Nivel I - Panambi Misiones
El 24 de Abril de 2025, a las 12:00 horas
Causa de la Defunción: PARO CARDIO RESPIRATORIO
Certificado Médico: MEDICO DANIEL AMADO DIAZ NARANJO
Era cónyuge de: _____
Declarante: Romina PORTILLO Doc. Ident: 32041761
Domicilio: AV ITALIA 921 OBERA
Obra en Virtud de SER EMPLEADO CELO SEPELIO, LEIDA EL ACTA FIRMA CONMIGO LA DECLARANTE

Rectificación

Disposición N° 960/2025 de fecha 08-05-2025. Expte N° 1230-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de GIMENEZ Vitor Modesto, (Acta 9- Tomo 1°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Panambi-Mnes.), el nombre del causante, siendo lo correcto: "Victor Modesto".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 09-05-2025.



Viviana C. B. Castillo
Viviana C. B. CASTILLO
Jefa Dpto. Inscripciones
Registro Provincial de las Personas