

13/05/2025

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

**SOLICITANTE**

Nombre y Apellido	Casadella Estela Lidia		
DNI / C.I	22130947	Nacionalidad	Argentina
Domicilio	Av Urquiza y San Martin	Tel.Cel	3764-357140
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

**ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR**

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	872	5	72		POSADAS SECC. I	DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION			EL NUMERO DE DNI INCORRECTO 7482630		
Dato/s Correcto/s	DEBE SER EL CORRECTO DNI 7482360					

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	DNI
3	Estadistico	4	Haga clic aquí para escribir texto.

**OBSERVACIONES:**

susanaklipauka@gmail.com	Celular Num. 3764852816.-
--------------------------	---------------------------

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante



CASADILLA ESTELA LIDIA  
Firma Autorizada  
Registro Provincial de las Personas

Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
5	872	2025

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO  
 República Argentina, a Veintinueve de Abril  
 de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de KLIPAUKA José  
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
 estado N/D  
 profesión \_\_\_\_\_ Doc. Ident DNI: 7482630  
 Domicilio Jose Ingeniero 1064 San Vicente - Guarani - Misiones  
 Hijo de: \_\_\_\_\_  
 y de: \_\_\_\_\_  
 Nacido en Provincia de Misiones el 26 de Julio de 1934  
 Ocurrida en: Hospital Rene Favalaro - Av. Tambor de Tacuari N° 7300- Posadas Misiones  
 El 28 de Abril de 2025, a las 11:00 horas  
 Causa de la Defunción: Paro Cardiorespiratorio - Neumonía  
 Certificado Médico: MEDICO YESICA DAIANA GROSS  
 Era cónyuge de: \_\_\_\_\_  
 Declarante: Ramón Javier GOMEZ Doc. Ident: 33076228  
 Domicilio: Av Santa Catalina N° 3775 - Posadas - Misiones  
 Obra en Virtud de ser empleado de la empresa fúnebre. Leida el acta firma conmigo el declarante.



## CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO

REGISTRO CIVIL DE

NUMERO

Fecha de Inscripción: Día 29, Mes 04, Año 2025  
TOMO 5, FOLIO 72, ACTA 872

CERTIFICO que Don/ña KLIPAUKA, Jose Varón  Mujer

D.N.I. / L.C. / C.I.A. 7487360 Domiciliado/a en calle Jose Ingenieros (S. U. Santa) N° 1004

Localidad Arroyo de Meda Provincia Misiones de 90 Años de edad, Nacido el 29 de Julio de 1934

en Misiones Estado Civil (1) Viudo Nacionalidad Argentino Profesión u ocupación Libilado

Ha fallecido de: Enfermedad  Muerte Violenta  El Día 28 de Abril de 20025 a las 11:00 horas en:

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad? Sí 1  No 2  Lo atendió el médico Sí 1  No 2

o lesión que le produjo la muerte? a) Paro Cardio respiratorio b) Neumonía

Causa de la defunción a) Paro Cardio respiratorio b) Neumonía

Lugar donde ocurrió el hecho: Hospital Dr. Rene Favalaro

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido Yesica Dariana Gross Matrícula Profesional N° MP 06073

Domicilio Profesional: Calle Tambor de Tawari N° 7300 Dto. \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_

Localidad Rosadas Teléfonos \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: Hospital Dr. Rene Favalaro

Fecha: 28 de Abril de 20025

*Yesica D. Gross*  
MEDICINA GENERAL  
FIRMA MP 06073 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 1327-A-25, CASADELLA ESTELA LIDIA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE KLIPAUKA JOSE".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. CASADELLA Estela Lidia en su carácter de Funcionaria del R.P.P., acreditando su identidad con el D.N.I. N° 22.130.947 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de KLIPAUKA José, (Acta 872-Tomo 5°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) el número de D.N.I. del causante, donde se consignó como: "7.482.630", debiendo ser: "**7.482.360**"

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 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

Posadas, 14 de Mayo de 2025.

**DISPOSICION N° 1005/25**

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 1327-A-25, CASADELLA ESTELA LIDIA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE KLIPAUKA JOSE".-

**CONSIDERANDO:**

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. CASADELLA Estela Lidia en su carácter de Funcionaria del R.P.P., acreditando su identidad con el D.N.I. N° 22.130.947 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de KLIPAUKA José, (Acta 872-Tomo 5°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) el número de D.N.I. del causante, donde se consignó como: "7.482.630", debiendo ser: "**7.482.360**"

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° 261/25 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 KLIPAUKA José, (Acta 872-Tomo 5°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) el número de D.N.I. del causante, siendo lo correcto: "**7.482.360**"

**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: 2025.05.15 10:05:24  
0310



Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

72

Tomo	Acta	Año
5	872	2025

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO  
 República Argentina, a Veintinueve de Abril  
 de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de KLIPAUKA José  
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
 estado N/D  
 profesión \_\_\_\_\_ Doc. Ident DNI: 7482630  
 Domicilio Jose Ingeniero 1064 San Vicente - Guarani - Misiones  
 Hijo de: \_\_\_\_\_  
 y de: \_\_\_\_\_  
 Nacido en Provincia de Misiones el 26 de Julio de 1934  
 Ocurrida en: Hospital Rene Favalaro - Av. Tambor de Tacuari N° 7300- Posadas Misiones  
 El 28 de Abril de 2025, a las 11:00 horas  
 Causa de la Defunción: Paro Cardiorespiratorio - Neumonía  
 Certificado Médico: MEDICO YESICA DAIANA GROSS  
 Era cónyuge de: \_\_\_\_\_  
 Declarante: Ramón Javier GOMEZ Doc. Ident: 33076228  
 Domicilio: Av Santa Catalina N° 3775 - Posadas - Misiones  
 Obra en Virtud de ser empleado de la empresa fúnebre. Leida el acta firma conmigo el declarante.

41

### Rectificación

Disposición N° 1005/2025 de fecha 14-05-2025. Expte. N° 1327-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de: KLIPAUKA. José, (Acta 872- Tomo 5°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas- Mnes.), el número de D.N.I. del causante, siendo lo correcto: "7.482.360".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brígida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 15-05-2025.



*[Handwritten Signature]*  
**BIANCA C. R. CASTILLO**  
 Jefa Dpto. Despacho  
 Registro Provincial de las Personas

4df7501ec370587e53e1f3f75b302cf3