

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	SOSA SILVIA RAQUEL		
DNI / C.I	21305652	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	CÓRDOBA 54-OBERA	Tel.Cel	3755576173
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	305	2	105	2023	OBERA 1°	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION		DOMICILIO: CASA 34-B°50 VIVIENDAS-MÁRTIRES-MISIONES			
Dato/s Correcto/s	CASA 34-B°50 VIV.SAN MARTÍN-MISIONES					

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 DNI	2	CERTIFICADO MÉDICO
3	Haga clic aquí para escribir texto.	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante



SILVIA RAQUEL SOSA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
2	305	2023

DEFUNCIÓN

En Oberá - OBERA
 República Argentina, a Cuatro de Julio
 de 2023 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de RIOS Norma Esther
 Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión Ama de Casa Doc. Ident DNI: 11930214
 Domicilio Casa 34- b° 50 viviendas- Martires- Candelaria- Misiones
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en Misiones el 29 de Octubre de 1955
 Ocurrida en: Hospital Nivel III-Oberá-Misiones
 El 03 de Julio de 2023, a las 11:15 horas
 Causa de la Defunción: Shock Distributivo- Falta Multiorganica
 Certificado Médico: MEDICO LINDA BEATRIZ ZACARIAS
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: Gracela Beatriz MILLER Doc. Ident: 25199349
 Domicilio: Av.Italia N° 921-Oberá-Misiones
 Obra en Virtud de Ser empleado de CELO Sepellos. Leída el acta, firma conmigo el declarante.



OBCHAKA MARTHA OLGA
 2° JEFE
 Registro Provincial de las Personas

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO

REGISTRO CIVIL DE

NUMERO

Fecha de Inscripción

Día

Mes

Año

TOMO

FOLIO

ACTA

CERTIFICO que Don/ña Rios Norma Estela Varón Mujer

D.N.I. / L.C. / C.I. 11930219 Domiciliado/a en calle Cast. 34 No. 50

Localidad San Martín Provincia Misiones de 66 Años de edad, Nacido el 29 de octubre de 1955

en Misión Estado Civil (1) _____ Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación _____

Ha fallecido de: Enfermedad Muerte Violenta El Día 03 de Julio de 2023 a las 11:15 horas en: Oso

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

o lesión que le produjo la muerte? Si 1 No 2 que suscribe _____

Causa de la defunción a) Shock distribuido b) Fallz Multi Orgánica

Lugar donde ocurrió el hecho: Hospital Nivel III Oso

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido Andrés Zaccaro Matricula Profesional No. 11885501

Domicilio Profesional: Calle De Pisco No. 512 Dto. _____ Piso _____

Localidad Oso Teléfonos 3755 421226

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: Oso

Fecha: 03 de Julio de 2023

Zaccaro Andrés
Médico
Firma 11885501
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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



PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

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 1494-A-25, SOSA SILVIA RAQUEL S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE RIOS NORMA ESTHER".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. SOSA Silvia Raquel en su carácter de Delegada del R.P.P., acreditando su identidad con el D.N.I. N° 21.305.652 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de RIOS Norma Esther D.N.I. 11.930.214, (Acta 305-Tomo 2°-Año 2023, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes.) el domicilio de la causante, donde se consignó como: "Casa 34-b° 50 Viviendas-Mártires-Candelaria-Misiones", debiendo ser: "**Casa 34-B° 50 Viviendas-San Martín-Obera-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° 288/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

DR. NATALUCCI F. NICOLAS
Firma Autorizada
Reg. Públ. 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 Fungia Misionera"



PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

Posadas, 30 de Mayo de 2025.

DISPOSICION N° 1114/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 1494-A-25, SOSA SILVIA RAQUEL S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE RIOS NORMA ESTHER".-

DR. NATALUCCO, F. NICOLAS
Firma Autorizada
Reg. Públ. de las Personas

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. SOSA Silvia Raquel en su carácter de Delegada del R.P.P., acreditando su identidad con el D.N.I. N° 21.305.652 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de RIOS Norma Esther D.N.I. 11.930.214, (Acta 305-Tomo 2°-Año 2023, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes.) el domicilio de la causante, donde se consignó como: "Casa 34-B° 50 Viviendas-Mártires-Candelaria-Misiones", debiendo ser: "**Casa 34-B° 50 Viviendas-San Martín-Obera-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° 288/25 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 RIOS Norma Esther, (Acta 305-Tomo 2°-Año 2023, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes.) el domicilio de la causante, siendo lo correcto: "**Casa 34-B° 50 Viviendas-San Martín-Obera-Misiones**".

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Obera-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: 2025.06.02 09:45:27
-03'00'



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

105

Tomo	Acta	Año
2	305	2023

DEFUNCIÓN

En Oberá - OBERA
 República Argentina, a Cuatro de Julio
 de 2023 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de RIOS Norma Esther
 Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión Ama de Casa Doc. Ident DNI: 11930214
 Domicilio Casa 34- b° 50 viviendas- Martires- Candelaria- Misiones
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en Misiones el 29 de Octubre de 1955
 Ocurrida en: Hospital Nivel III-Oberá-Misiones
 El 03 de Julio de 2023, a las 11:15 horas
 Causa de la Defunción: Shock Distributivo- Falla Multiorganica
 Certificado Médico: MEDICO LINDA BEATRIZ ZACARIAS
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: Graciela Beatriz MILLER Doc. Ident: 25199349
 Domicilio: Av.Italia N° 921-Oberá-Misiones
 Obra en Virtud de Ser empleado de CELO Sepelios. Lefda el acta, firma conmigo el declarante.

43

Rectificación

Disposición N° 1114/2025 de fecha 30-05-2025. Expte N° 1494-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de: RIOS Norma Esther, (Acta 305- Tomo 2°- Año 2023, inscripto en Delegación R.P.P. de Oberá-Mnes.), el domicilio de la causante, siendo lo correcto: "Casa 34-B° 50 Viviendas-San Martin-Oberá-Misiones".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas-Misiones.- 02-05-2025.



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

1d27b512b6affe1eb18182344636b92a