

11/06/2025

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

**SOLICITANTE**

<b>Nombre y Apellido:</b>	Casadella Estela Lidia		
<b>DNI / C.I</b>	22130947	<b>Nacionalidad</b>	Argentina
<b>Domicilio</b>	SAN MARTIN Y URQUIZA	<b>Tel.Cel</b>	3764-357140
<b>En carácter de:</b>	DELEGADA DEL RPP		

**ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR**

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	1199	6	199	2025	POSADAS SECC. I	DELEGACION
<b>Dato/s Incorrecto/s</b>	ELEGIR OPCION		La Nacionalidad dice BRASIL			
<b>Dato/s Correcto/s</b>	Debe decir la Nacionalidad " ARGENTINA					

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
<b>Dato/s Incorrecto/s</b>	ELEGIR OPCION		Haga clic aquí para escribir texto.			
<b>Dato/s Correcto/s</b>	Haga clic aquí para escribir texto.					

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
<b>Dato/s Incorrecto/s</b>	ELEGIR OPCION		Haga clic aquí para escribir texto.			
<b>Dato/s Correcto/s</b>	Haga clic aquí para escribir texto.					

**ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:**

1	Acta de adefuncion	2	Estadistico
3	Fotocopia de DNI	4	Haga clic aquí para escribir texto.

**OBSERVACIONES:**

seage1134@gmail.com - Cel : 3764- 283132
--

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante



Firma y Sello de Funcionario

CASADILLA ESTELA LIDIA  
Delegada del RPP



Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
6	1199	2025

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO  
 República Argentina, a Siete de Junio  
 de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de MASERA Marcelino Agustin  
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: BRASIL  
 estado N/D  
 profesión \_\_\_\_\_ Doc. Ident DNI: 14103812  
 Domicilio Av Santa Cruz 6250 CH 243 - Posadas - Misiones  
 Hijo de: \_\_\_\_\_  
 y de: \_\_\_\_\_  
 Nacido en Provincia De Córdoba el 03 de Junio de 1961  
 Ocurrida en: Hospital Escuela De Agudos Dr. Ramon Madariaga - Posadas - Misiones  
 El 06 de Junio de 2025 a las 22:00 horas  
 Causa de la Defunción: SME Uremico - ERC Obstructiva  
 Certificado Médico: MEDICO Fernando Ariel ROJAS  
 Era cónyuge de: \_\_\_\_\_  
 Declarante: Sergio Adrian INSFRAN Doc. Ident: 24500075  
 Domicilio: Av. Lavalle N° 5683 - Posadas - Misiones  
 Obra en Virtud de ser empleado de la empresa fúnebre. Leída el acta firma conmigo el declarante.



CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO Capital REGISTRO CIVIL DE Sec. 1.º NUMERO 1483 Fecha de Inscripción 06 06 2025 TOMO 6 FOLIO 199 ACTA 199

CERTIFICO que Don/ña Messina MARCELINO AGUSTIN Varón  Mujer   
D.N.I. / L.C. / C.I. 14103812 Domiciliado/a en calle SANTA CRUZ N° 6250  
Localidad POSADAS Provincia MISIONES de 68 Años de edad, Nacido el 06 de JUNIO de 1961  
en POSADAS Estado Civil (1) CASADO Nacionalidad ARGENTINA Profesion u ocupación  
Ha fallecido de: Enfermedad  Muerte Violenta  El Día 06 de JUNIO de 2025 a las 22 horas en: MISIONES  
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad Si  No  Lo atendió el médico Si  No   
o lesión que le produjo la muerte? No  que suscribe No   
Causa de la defunción: 2) SMC UREMICO BIERC OBSTRUCTIVA  
Lugar donde ocurrió el hecho: HOSPITAL MADRIGAL  
PROFESIONAL CERTIFICANTE  
Nombre y Apellido ROSAS FERNANDO ERIC Matrícula Profesional N° MP MOSA  
Domicilio Profesional: Calle 111 N° 1942 Dt° Pos Piso 1  
Localidad POSADAS Teléfono  
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:  
Lugar: HOSPITAL MADRIGAL, POSADAS ROJAS FERNANDO ERIC  
Fecha: 06 de JUNIO de 2025 MEDICO  
M.A.F. MOSA 1  
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 1692-A-25, CASADELLA ESTELA LIDIA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE MASSERA MARCELINO AGUSTIN".-

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 MASSERA Marcelino Agustin D.N.I. N° 14.103.812, (Acta 1199-Tomo 6°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) la nacionalidad del causante, donde se consignó como: "Brasil", debiendo ser: "**Argentina**"

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 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° 311/25  
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

  
Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ  
D.E.S.C.P. LEGAL  
Dpto. Jurídico y Legalizaciones  
Registro Provincial de las Personas

Posadas, 13 de Junio de 2025.

**DISPOSICION N° 1226/25**

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 1692-A-25, CASADELLA ESTELA LIDIA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCIÓN DE MASSERA MARCELINO AGUSTIN".-

**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 MASSERA Marcelino Agustín D.N.I. N° 14.103.812, (Acta 1199-Tomo 6°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) la nacionalidad del causante, donde se consignó como: "Brasil", debiendo ser: "**Argentina**"

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° 312/25 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 MASSERA Marcelino Agustín, (Acta 1199-Tomo 6°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) la nacionalidad del causante, siendo lo correcto: "**Argentina**"

**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** Firmado digitalmente por  
**Paula Brigida** ECHEVERRIA Paula Brigida  
Fecha: 2025.06.17 08:19:00  
-03'00



Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
6	1199	2025

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO  
República Argentina, a Siete de Junio  
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de MASSERA Marcelino Agustín  
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: BRASIL  
estado N/D  
profesión \_\_\_\_\_ Doc. Ident DNI: 14103812  
Domicilio Av Santa Cruz 6250 CH 243 - Posadas - Misiones  
Hijo de: \_\_\_\_\_  
y de: \_\_\_\_\_  
Nacido en Provincia De Córdoba el 03 de Junio de 1961  
Ocurrida en: Hospital Escuela De Agudos Dr. Ramon Madariaga - Posadas - Misiones  
El 06 de Junio de 2025, a las 22:00 horas  
Causa de la Defunción: SME Uremico - ERC Obstructiva  
Certificado Médico: MEDICO Fernando Ariel ROJAS  
Era cónyuge de: \_\_\_\_\_  
Declarante: Sergio Adrian INSFRAN Doc. Ident: 24500075  
Domicilio: Av. Lavalle N° 5683 - Posadas - Misiones  
Obra en Virtud de ser empleado de la empresa fúnebre. Leída el acta firma conmigo el declarante.

47

### Rectificación

Disposición N° 1226/2025 de fecha 13-06-2025. Expte N° 1692-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de: MASSERA Marcelino Agustín, (Acta 1199-Tomo 6°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P: Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.), la nacionalidad del causante, siendo lo correcto: "Argentina".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brígida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 17-06-2025.



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