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"

13/06/2025

FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	ALICIA BEATRIZ GIMENEZ		
DNI / C.I	16129454	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	ZORZAL 40 ELDORADO	Tel.Cel	3751302373
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	174	1	174	2025	ELDORADO KM 9	ARCHIVO
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION			FECHA DE NACIMIENTO 05/09		
Dato/s Correcto/s	FECHA NACIMIENTO 06/09					

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 NACIMIENTO	2	COPIA DNI
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

GIMENEZ ALICIA BEATRIZ
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
ELDORADO Km 9

Firma y Sello de Funcionario

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	174	2025

DEFUNCIÓN

En Eldorado - ELDORADO KM. 9
República Argentina, a Dieciocho de Marzo
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de
GIMENEZ Luis ALberto
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión Doc. Ident DNI: 20644755
Domicilio Bischoff s/n B° Sarmiento Montecarlo
Hijo de:
y de:
Nacido en Prov. de Misiones el 05 de Septiembre de 1969
Ocurrida en: Hospital SAMIC Eldorado
El 17 de Marzo de 2025, a las 19:00 horas
Causa de la Defunción: PCR no traumatico
Certificado Médico: MEDICO GASTON HECTOR GUIBAUDO
Era cónyuge de:
Declarante: DARIO ANDRES CZEREPAK Doc. Ident: 26528468
Domicilio: Bº Retiro Montecarlo
Obra en Virtud de Ser empleado de servicios funebres. Leida el acta firma conmigo el declarante.-

DELEGACION DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS ELDORADO Km. 9

GIMENEZ ALICIA BEATRIZ
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

6fa0effbf2dc1960ceca0f35fb021686

32

PROVINCIA DE MISIONES
Ministerio de Gobierno
División del Estado Civil y Capacidad

GIMENEZ
Luis
Alberto

REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

Sección: I
Tomo: IV
NUMERO QUINIENTOS NOVENTA Y DOS En Monte Carlo, Departamento Monte Carlo Provincia de Misiones, República Argentina, a Veintidos de Septiembre de mil novecientos sesenta y nueve Yo, Oficial Público autorizado, procedo a inscribir el NACIMIENTO de:

NACIDO
LUIS ALBERTO.
sexo masculino ocurrido a las ocho-treinta del día Seis del mes de Septiembre de mil novecientos Sesenta y nueve en Monte Carlo
hijo de:

PADRE
Fortunato GIMENEZ Doc. Id. L.E. N° 7.542.282
edad treinta y dos años, de nacionalidad argentina
domiciliado en Monte Carlo
hijo de Braulio GIMENEZ y de Carlota PANA
y de Josefa CENA Doc. Id. L.C. N° 4.520.929

MADRE
edad veintiseis años, de nacionalidad argentina
domiciliada en Monte Carlo
hija de Juan CENA y de Columba AYALA

Este inscripción se efectúa según la declaración prestada por:
los padres Doc. Id.

DECLARANTE
estado solteros edad años, domiciliado en
obra en virtud de certificado de nacido vivo, otorgado por la partera Ana F.O.D. de ZERDAN
ante los testigos:

TESTIGOS
Doc. Id.
estado edad años, domiciliado en
Doc. Id.
estado edad años, domiciliado en

Del mismo acto no hubo otra constancia, como lo expresa el acta siguiente, leída y ratificada firman los declarantes. Por desconocer el testigo firma un testigo a ruego. Doy fe.
Josefa Cena
Fortunato Gimenez

B. C. SILVA ANDRADE de BERGAMINI
DELEGADA REGIONAL R. P. P.
MONTE CARLO (Misiones)

01_020312000034-002752

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR

Apellido / *Surname*
GIMENEZ

Nombre / *Name*
LUIS ALBERTO

Sexo / *Sex* M
Nacionalidad / *Nationality* ARGENTINA
Ejemplar D

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
08 SEP/ SEP 1969

Fecha de emisión / *Date of issue*
31 AGO/ AUG 2023

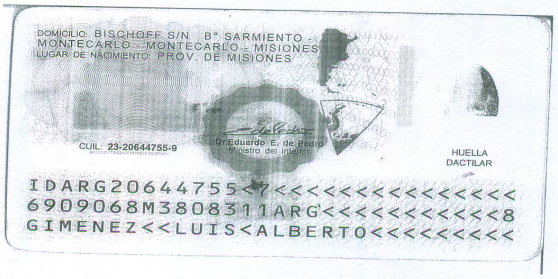
Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
31 AGO/ AUG 2038

Documento / *Document*
20.644.755

Trámite N° / *Id. ident.*
00709944668
8154

FIRMA DEL IDENTIFICADO/ SIGNATURE

DNIWR-35290 B



DOMICILIO: BISCHOFF S/N B° SARMIENTO -
MONTECARLO - MONTECARLO - MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE MISIONES

CUIL: 23-20644755-9

Dr. Eduardo E. de Pedro
Ministro del Interior

HUELLA
DACTILAR

IDARG20644755<7<<<<<<<<<<<<<<<
6909068M3808311ARG<<<<<<<<<<<8
GIMENEZ<<LUIS<ALBERTO<<<<<<<<<

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 1709-A-25, GIMENEZ ALICIA BEATRIZ S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE GIMENEZ LUIS ALBERTO".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. GIMENEZ Alicia Beatriz en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 16.129.454 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de GIMENEZ Luis Alberto D.N.I. N° 20.644.755, (Acta 174-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes.) la fecha de nacimiento del causante, donde se consignó: "05 de Septiembre de 1969", debiendo ser: "**06 de Septiembre de 1969**"

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de defunción a rectificar, 2) Acta de nacimiento del causante, 3) D.N.I. del mismo.-

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.-.

DR. NATALUCCI F. NICOLAS
Firma Autorizada
Reg. Pcial. de las Personas

INFORME N° 314/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

Posadas, 17 de Junio de 2025.

DISPOSICION N° 1243/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 1709-A-25, GIMENEZ ALICIA BEATRIZ S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCIÓN DE GIMENEZ LUIS ALBERTO".

R. NATALUCCI F. NICOLAS
Firma Autorizada
Res. Postal. de las Personas

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. GIMENEZ Alicia Beatriz en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 16.129.454 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de GIMENEZ Luis Alberto D.N.I. N° 20.644.755, (Acta 174-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes.) la fecha de nacimiento del causante, donde se consignó: "05 de Septiembre de 1969", debiendo ser: "**06 de Septiembre de 1969**"

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de defunción a rectificar, 2) Acta de nacimiento del causante, 3) D.N.I. del mismo.-

Que se accede por informe N° 314/25 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 GIMENEZ Luis Alberto, (Acta 174-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes.) la fecha de nacimiento del causante, siendo lo correcto: "**06 de Septiembre de 1969**"

ARTICULO 2: **COMUNIQUESE,** oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Eldorado Km. 9-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: 2025.06.18 07:39:21 -03'00'

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	174	2025

DEFUNCIÓN

En **Eldorado - ELDORADO KM. 9**

República Argentina, a **Dieciocho** de **Marzo**

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

GIMENEZ Luis ALberto

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

estado **N/D**

profesión Doc. Ident **DNI: 20644755**

Domicilio **Bischoff s/n B° Sarmiento Montecarlo**

Hijo de:

y de:

Nacido en **Prov. de Misiones** el **05** de **Septiembre** de **1969**

Ocurrida en: **Hospital SAMIC Eldorado**

El **17** de **Marzo** de **2025**, a las **19:00** horas

Causa de la Defunción: **PCR no traumatico**

Certificado Médico: **MEDICO GASTON HECTOR GUIBAUDO**

Era cónyuge de:

Declarante: **DARIO ANDRES CZEREPAK** Doc. Ident: **26528468**

Domicilio: **Bº Retiro Montecarlo**

Obra en Virtud de **Ser empleado de servicios funebres. Leida el acta firma conmigo el declarante.-**

50

Rectificación

Disposición N° 1243/2025 de fecha 17-06-2025. Expte N° 1709-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de: GIMENEZ Luis Alberto, (Acta 174- Tomo 1°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes.), la fecha de nacimiento del causante, siendo lo correcto: "06 de Septiembre de 1969".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas-Misiones.- 18-06-2025.

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

VIVIANA C. B. CASTILLO
Jefe Dpto. Despacho
Registro Provincial de las Personas

6fa0effbf2dc1960ceca0f35fb021686