

18/06/2025

**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	382	2	182	2025	ELDORADO KM 9	DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	DNI del/la Inscripto/o			50129479		
Dato/s Correcto/s	50429479					

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:**

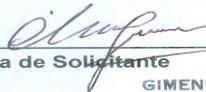
1	FOTOCOPIA DNI	2	ACTA DE NACIMIENTO
3	Haga clic aquí para escribir texto.	4	Haga clic aquí para escribir texto.

**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

Firma y Sello de Funcionario





Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
2	382	2025

DEFUNCIÓN

En Eldorado - ELDORADO KM. 9  
 República Argentina, a Trece de Junio  
 de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de TORRES Antonio Ramon  
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
 estado N/D  
 profesión \_\_\_\_\_ Doc. Ident DNI: 50129479  
 Domicilio Latinoamerica s/n San Martin Colonia Wanda  
 Hijo de: Sebastian Cipriano TORRES  
 y de: Cristina Soledad RAMON  
 Nacido en Misiones el 24 de Julio de 2010  
 Ocurrida en: Hospital SAMIC Eldorado  
 El 10 de Junio de 2025, a las 14:00 horas  
 Causa de la Defunción: Paro cardio respiratorio  
 Certificado Médico: MEDICO JAVIER ARMANDO RAMIREZ  
 Era cónyuge de: \_\_\_\_\_  
 Declarante: Diego Armando SEQUEIRA Doc. Ident: 33604978  
 Domicilio: B° 8 De Diciembre Pto. Esperanza  
 Obra en Virtud de Ser empleado de servicios funebres, Art. 60 Ley 26413 Disposicion N° 1228/2025. Leida el acta firma conmigo el declarante.

*SEQUEIRA*



*[Signature]*  
**GIMENEZ ALICIA BEATRIZ**  
 Delegada Titular  
 Registro Provincial de las Personas

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_ REGISTRO CIVIL DE \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_

Fecha de Inscripción Dia Mes Año  
10 06 2025  
TOMO 2 FOLIO 182 ACTA 382

CERTIFICO que Don/ña TORRES ANTONIO RAMON Varón  Mujer   
D.N.I. / L.C. / C.I. 50.429.473 Domiciliado/a en calle 6° SAN MARINO - WANDA Nº \_\_\_\_\_  
Localidad WANDA Provincia MISIONES de 14 Años de edad, Nacido el 24 de JUNIO de 2010  
en ELDORADO Estado Civil (1) \_\_\_\_\_ Nacionalidad ARGENTINO Profesión u ocupación \_\_\_\_\_  
Ha fallecido de: Enfermedad  Muerte Violenta  El Dia 10 de JUNIO de 2025 a las 14 horas en: Htm SAMIC  
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad Si 1  No 2  Lo atendió el médico que suscribe Si 1  No 2   
o lesión que le produjo la muerte?  
Causa de la defunción a) PARO CARDIACOBRAVATORIO b) ENT. DE BUENHE  
Lugar donde ocurrió el hecho: Htm SAMIC ELDORADO  
PROFESIONAL CERTIFICANTE  
Nombre y Apellido RAMIRO JAYR A. Matrícula Profesional Nº 1104979  
Domicilio Profesional: Calle 22 JUNIO Dto. \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_  
Localidad ELDORADO - MISIONES Teléfonos \_\_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:  
Lugar: Htm SAMIC ELDORADO  
Fecha: 10 de JUNIO de 20 25

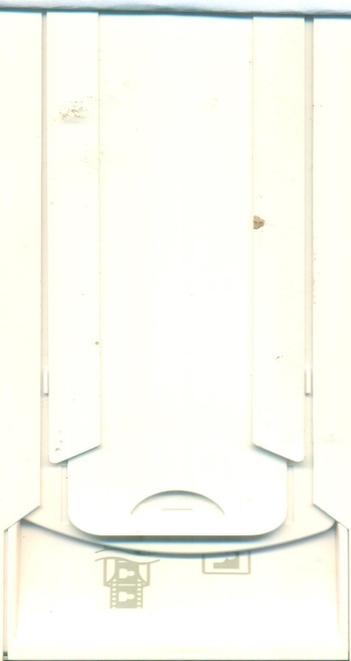


Javier Alejandro Ramiro  
PEDIATRA  
M. 1104979  
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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

DATOS DE LOS PADRES:





REPUBLICA ARGENTINA

II	846	3010
TOMO	ACTA	AÑO

NACIMIENTO

En Eldorado Misiones  
 República Argentina, a Veintiseis de Julio  
 de 2010. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el Documento  
 de Antonio Ramon TORRES con D.N.I. N° 50.427.477

Sexo Masculino nacido el 24 de Julio de 2010  
 a las 13:10 horas en Eldorado Misiones

Hijo de Sebastian Cipriano TORRES Doc. Ident. 29.576.087  
 y de Cristina Soledad RAMON Doc. Ident. 35.474.467

Apellido TORRES  
 Según certificado de Dr. Javier A. VARGAS  
 Declaración de Sebastian Cipriano TORRES Doc. Ident. 29.576.087  
 Comisario Sr. Juan Martin Wanda Cita en virtud de ser el padre  
 firmen conmigo el declarante y la madre.

E. L. BERTIZ  
 Encargado del Registro  
 Misiones, Provincia de las Personas

02\_240713000283-006585

**ARANCELADO**  
 Ley XXII - N° 25  
 (Antes Ley 3262)

**EXTRICU:** Que el presente documento es copia fiel de su original, que se encuentra en el libro respectivo, archivado en esta Dependencia del Registro Provincial de las Personas de la Provincia de Misiones.-  
 EL DORADO Km. 9 - Macc, Oficina N° 1505.... 18-06-2025  
 corresponde a la Tasa Est. 04 Punto..... Inciso..... de la Ley XVI

INTERVINO DELEGACION Reg. Prov. Pers.



**GIMENEZ ALICIA BEATRIZ**  
 Delegada Titular  
 Registro Provincial de las Personas

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

Apellido / Surname  
**TORRES**

Nombre / Name  
**ANTONIO RAMON**

Sexo / Sex: **M** Nacionalidad / Nationality: **ARGENTINA** Ejemplar: **B**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **24 JUL / JUL 2010**

Fecha de emisión / Date of issue: **09 ABR / APR 2020**

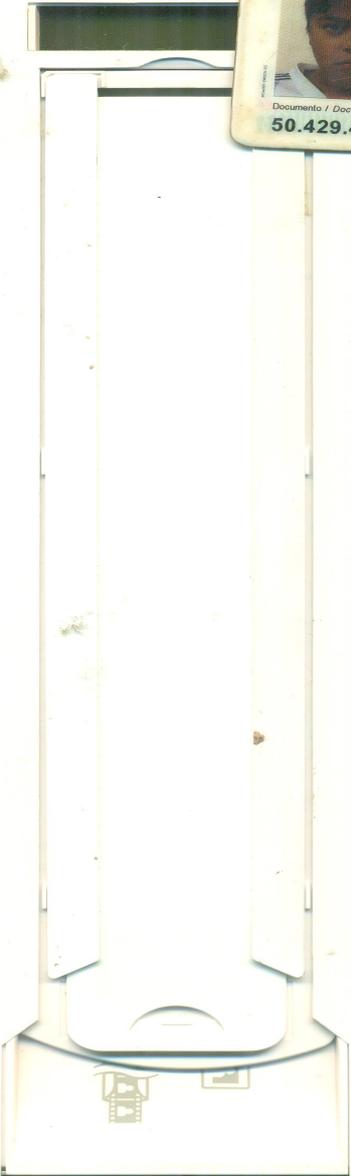
Fecha de vencimiento / Date of expiry: **24 JUL / JUL 2023**

Trámite Nº / Of. ident.: **006321354668228**

Documento / Document: **50.429.479**

Firma / Signature: *Antonio Torres*

YRMA IDENTIFICADORA SIGNATURE



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 1757-A-25, GIMENEZ ALICIA BEATRIZ S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE TORRES ANTONIO RAMON".-

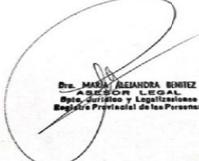
Que a fs. 01 Se presenta la Sra. GIMENEZ Alicia Beatriz en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 16.129.454 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de TORRES Antonio Ramon, (Acta 382-Tomo 2°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes.) el número de D.N.I del causante, donde se consignó: "50.129.479", debiendo ser: "50.429.479"

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) Acta de nacimiento del causante, 4) 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.-.

INFORME N° 318/25  
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

  
Dra. Mariana BENÍTEZ  
ABOGADA LEGAL  
Departamento Jurídico y Legalizaciones  
Registro Provincial de las Personas

Posadas, 24 de Junio de 2025.

**DISPOSICION N° 1289/25**

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 1757-A-25, GIMENEZ ALICIA BEATRIZ S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE TORRES ANTONIO RAMON".-

**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 TORRES Antonio Ramon, (Acta 382-Tomo 2°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes.) el número de D.N.I del causante, donde se consignó: "50.129.479", debiendo ser: "**50.429.479**"

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) Acta de nacimiento del causante, 4) D.N.I. del mismo.-

Que se accede por informe N° 318/25 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 TORRES Antonio Ramon, (Acta 382-Tomo 2°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes.) el número de D.N.I del causante, siendo lo correcto: "**50.429.479**"

**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: 2025.06.25  
08:20:15 -03'00'



Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
2	382	2025

DEFUNCIÓN

En Eldorado - ELDORADO KM. 9  
 República Argentina, a Trece de Junio  
 de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de TORRES Antonio Ramon  
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
 estado N/D  
 profesión \_\_\_\_\_ Doc. Ident DNI: 50129479  
 Domicilio Latinoamerica s/n San Martin Colonia Wanda  
 Hijo de: Sebastian Cipriano TORRES  
 y de: Cristina Soledad RAMON  
 Nacido en Misiones el 24 de Julio de 2010  
 Ocurrida en: Hospital SAMIC Eldorado  
 El 10 de Junio de 2025, a las 14:00 horas  
 Causa de la Defunción: Paro cardio respiratorio  
 Certificado Médico: MEDICO JAVIER ARMANDO RAMIREZ  
 Era cónyuge de: \_\_\_\_\_  
 Declarante: Diego Armando SEQUEIRA Doc. Ident: 33604978  
 Domicilio: B° 8 De Diciembre Pto. Esperanza  
 Obra en Virtud de Ser empleado de servicios funebres, Art. 60 Ley 26413 Disposicion N° 1228/2025. Leida el acta firma conmigo el declarante.-

### Rectificación

Disposición N° 1289/2025 de fecha 24-06-2025. Expte N° 1757-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de TORRES Antonio Ramon, (Acta 382- Tomo 2°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes.), el número de D.N.I. del causante, siendo lo correcto: "50.429.479".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 25-06-2025.



**PAULA C. R. CASTILLO**  
 Jefa Depto. Despacho  
 Registro Provincial de las Personas