



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"

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	SANDRA LORENA SILVA		
DNI / C.I	28.739.076	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	URUGUAY 3010 - POSADAS	Tel.Cel	Haga clic aquí para escribir texto.
En carácter de:	INSCRIPTA/O		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	1085	6	85	2025	POSADAS SECC. I	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION		DOMICILIO DICE: EUCALIPTO MZ 41 CASA 21 B° SANTA HELENA GARUPA MISIONES			
Dato/s Correcto/s	DOMICILIO DEBE DECIR : AV. URUGUAY 3010 - 1 B - POSADAS					

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.					

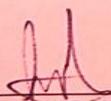
ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

1	ACTA DE DEFUNCION	2	DNI DEL CAUSANTE
3	DNI RED FEDERAL DEL ULTIMO DOMICILIO DECLARADO	4	DNI DE LA SOLICITANTE

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.


Firma de Solicitante

Firma y Sello de Funcionario

Sandra Lorena Silva@gmail.com
3758403050
Uruguay 3010 1B



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

85

Tomo	Acta	Año
6	1085	2025

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO
 República Argentina, a Veintitrés de Mayo
 de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de
PUERTA Marcelo Fabian
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión _____ Doc. Ident DNI: 23546960
 Domicilio Eucalipto Mz 41 Casa 21 B° Santa Helena Garupa - Misiones
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en Provincia de Misiones el 31 de Enero de 1974
 Ocurrida en: Sanatorio Boratti - Posadas Misiones
 El 21 de Mayo de 2025 a las 14:07 horas
 Causa de la Defunción: Infarto Agudo del Miocardio
 Certificado Médico: MEDICO JOSE LUIS LAZARTE
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: Marcos Exequiel MELLO Doc. Ident: 41832611
 Domicilio: Catamarca 1764- Posadas Misiones
 Obra en Virtud de ser empleado de la empresa fúnebre . Leida el acta firma conmigo el declarante .



CASABELLA ESTELAMERIA
Trasladada
Registro Provincial de las Personas

DETALLE DEL TRÁMITE: 715322076



PUERTA, Marcelo Fabian DNI:
23.546.960
domicilio :AV URUGUAY Nro:3010
POSADAS_ MISIONES

NUEVO EJEMPLAR DNI
Oficina de Toma: (7012)
RC_CD_MI_POSADAS

Telefono -
Mail:
376
4755599

FECHA MOVIMIENTO	HORA	ESTADO
0000-00-00	10:58:00	Infocorreo
2024-02-08	12:46:13	Retirado de la Oficina personalmente
2024-02-06	12:24:46	Devolución de correo a Oficina
2024-02-02	12:26:39	(PAS) infocorreo C.ARG
0000-00-00	14:58:00	Infocorreo
0000-00-00	15:47:00	Infocorreo
2024-01-15	14:52:49	embalado
2024-01-15	13:33:35	Ensobrado (ETI)
2024-01-15	09:27:43	(IC) Grabado Laser
2024-01-12	08:55:00	(IC) Enviado Impresión
2024-01-12	08:39:20	En Impresión

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



Apellido / Surname
PUERTA

Nombre / Name
MARCELO FABIAN

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
M ARGENTINA D

Fecha de nacimiento / Date of birth
31 ENE/ JAN 1974

Fecha de emisión / Date of issue
12 ENE/ JAN 2024

Fecha de vencimiento / Date of expiry
12 ENE/ JAN 2039

FIRMA DEL IDENTIFICADO/ SIGNATURE

Documento / Document
23.546.960

Trámite N° / Of. Ident.
00715322076
7012



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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



Apellido / Surname
SILVA

Nombre / Name
SANDRA LORENA

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
F ARGENTINA E

Fecha de nacimiento / Date of birth
18 OCT/ OCT 1980

Fecha de emisión / Date of issue
08 MAR/ MAR 2022

Fecha de vencimiento / Date of expiry
08 MAR/ MAR 2037

FIRMA DEL IDENTIFICADO/ SIGNATURE

Documento / Document
28.739.076

Trámite N° / Of. Ident.
00685791418
7012



Fecha/Hora emisión: 23-05-2025 12:37:09

DATOS DEL DIFUNTO

Apellido: PUERTA
Tipo y Nro Documento: DNI 23.546.960
Fecha y lugar Nacimiento: 31/01/1974 - Provincia de Misiones
Profesión:
Domicilio: Eucalipto Mz 41 Casa 21 B° Santa Helena Garupa - Misiones
Estado Civil: N/D

Nombres: Marcelo Fabian

Sexo:

DATOS DEFUNCIÓN

Fecha: 21-05-2025 **Hora:** 14:07
Lugar: Sanatorio Boratti - Posadas Misiones
Causa: Infarto Agudo del Miocardio

DATOS DE CERTIFICACIÓN

Medico:
Nro Matricula: M04076
Apellido: JOSE LUIS **Nombres:** LAZARTE

DATOS DEL DECLARANTE:

Parentesco: DECLARANTE
Tipo y Nro Documento: DNI 41.832.811 **Nacionalidad:** ARGENTINA
Apellido: MELLO **Nombres:** Marcos Exequiel



DECLARACION JURADA

EL QUE SUSCRIBE Mello Marcos Ezequiel DE
NACIONALIDAD Argentina DE ESTADO CIVIL soltero DNI
N° 41332811 DE 25 AÑOS DE EDAD, OCUPACIÓN:
Clbpa (casa comu) DOMICILIADO EN:
Calle 141 N° 3210 MISIONES.-----

DECLARA BAJO JURAMENTO DE LEY CON CONOCIMIENTO DE LOS ALCANCES DEL ART. 292 DEL CODIGO PENAL:
QUE EXTRANIO DE D.N.I. (emplar D)


FIRMA INTERESADO

23 DE Mayo DE 2023

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN FUERON PUESTAS EN MI PRESENCIA Y CORRESPONDE A: Mello Marcos Ezequiel




(firma oficial publico)



Registro Provincial de las Personas

№	33	2000
TOMO	ACTA	AÑO

MATRIMONIO

PUERTAS
Marcelo Fabián
 COI
DARNET
Lidia Mabel

- Nota de Ref. -
 Pase al
 Tomo N° 109

En Apóstoles-Misiones

República Argentina, a 24 de Marzo

de 2000 ante mí, Oficial Público de este Registro comparecen a celebrar su MATRIMONIO:

Marcelo Fabián PUERTAS

Edad 26 años, profesión analista estado soltero

nacionalidad argentina nacido en Apóstoles-Misiones

domiciliado en Apóstoles-Mnes. Doc. Ident. 23.546.960

Hijo de Frederico Puerta

nacionalidad español profesión comerciante

y de Bernarda Cutiaraz

nacionalidad española profesión ama de casa

domiciliados en Apóstoles-Mnes.
Lidia Mabel DARNET

Edad 27 años, profesión modista estado soltera

nacionalidad argentina nacida en Tapebicúa-Corrientes

domiciliada en Apóstoles-Mnes. Doc. Ident. 21.622.072

Hija de Alberto Luis Darnet

nacionalidad argentino profesión carnicero

y de Maria Teresa Polasco Fontoura

nacionalidad brasileña profesión ama de casa

domiciliados en Apóstoles-Mnes.

Los contrayentes expresan tomarse mutua mente por esposos, y cumplidas las formalidades legales, no habiéndose deducido oposiciones en nombre de la Ley procedo a declararlos unidos en matrimonio ante los testigos que acreditan su habilidad nupcial.

Ricardo Ariel KLONOWSKI Doc. Ident. 17.760.944 Edad 33 años

Estado soltero profesión docente Domicilio Apóstoles-Mnes.

Cristina Ibonne RYS Doc. Ident. 23.919.140 Edad 25 años

Estado soltera profesión docente Domicilio Apóstoles-Mnes.

Leída el acta la firmo conmigo, los contrayentes y testigos mencionados. Pervia lectura de los Arts. 198, 199 y 200 de la Ley 23.515 del

C.C.

[Handwritten signatures of the officiant and witnesses]



ANA MARIA PINHEIRO DE BAKEM
 Firma Autorizada
 R. P. P. Apóstoles

= Viene del Folio N° 53 - Acta N° 33 =

Corresponde al Expte. N° 2215-J-17. Oficio N° 951 de Fecha 30-06-17

Venido del Juzgado de Familia N° 2. Secretaria Unica

Con Asiento en Pozada, Provincia Mnes., Pais Argentina

Autos Caratulados: "Expte. N° 6270/16. Pto. Morado...
Tobian y Darnet Lidia Mabel a. divorcio"

Donde se resuelve Declarar el Divorcio Vincular / Separación de los Esposos: Srs.

Pto. Morado Tobias DNI 23.548.988 y Darnet

Lidia Mabel DNI 21.622.022 -

Fdo: Sra. Carmen L. Benito Juez Fdo: Sra. Maria C. Martinez Secretario

Ponada 13 de Julio de 2017



Handwritten signature of the official, likely the Secretary or Judge, over the stamp.

BO. RADE. 50824/17
De Otto. Leites y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

INTERNADO

SANATORIO BORATTI

Formulario de Entrega Gratuita

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO Capital REGISTRO CIVIL DE Sec. Munes NUMERO 1493
Fecha de Inscripción 21 de 05 de 2025
TOMO 6 FOLIO 05 ACTA 1085

CERTIFICO que Don/ña Verónica Marcela Fabian Varón Mujer
D.N.I. / L.C. / C.I. 23.546.560 Domiciliado/a en calle Eucalipto n.º 41 N° 21 Depto. 1974
Localidad Garupá Provincia Misiones de 51 Años de edad, Nacido el 31 de Enero de 1974
en Misiones Estado Civil (1) Divorciado Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación Empleado
Ha fallecido de: Enfermedad Muerte Violenta El Día 21 de Novo de 20025 a las 14:07 horas en: S. Boratti

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que le produjo la muerte? Si 1 No 2
Lo atendió el médico que suscribe Dr. JOSE LUIS LAZARTE Si 1 No 2
Causa de la defunción a) Infarto Agudo del miocardio b) Dr. JOSE LUIS LAZARTE
Lugar donde ocurrió el hecho: Sanatorio Boratti MEDICO - M.P. M04076
Cardiologo Intervencionista
Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular SRL

PROFESIONAL CERTIFICANTE
Nombre y Apellido Lazarte José Luis Matricula Profesional N° 4076
Domicilio Profesional: Calle Santiago del Estero N° 2369 Dto. Posadas Piso 376.443.7203 int. 138
Localidad Posadas Teléfonos 376.443.7203 int. 138

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:
Lugar: Posadas
Fecha: 21 de Novo de 20025

Dr. JOSE LUIS LAZARTE
MEDICO - M.P. M04076
Cardiologo Intervencionista
FIRM Instituto de Cardiología y Cirugía Cardiovascular SRL

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 1809-A-25, SILVA SANDRA LORENA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE PUERTA MARCELO FABIAN".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. SILVA Sandra Lorena en su carácter de interesada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 28.739.076 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de PUERTA Marcelo Fabian D.N.I. N° 23.546.960, (Acta 1085-Tomo 6°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) el domicilio del causante, donde se consignó: "Mz. 41-Casa 21-B° Santa Helena-Garupa-Misiones", debiendo ser: "**Av. Uruguay N° 3010-1° B-Posadas-Misiones**"

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de defunción a rectificar, 2) D.N.I. de la causante, 3) Certificado Médico de Defunción, 4) Constancia de Red Federal.-

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° 329/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES


Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ
AGENCIÓN LEGAL
Dpto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

Posadas, 27 de Junio de 2025.

DISPOSICION N° 1324/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 1809-A-25, SILVA SANDRA LORENA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE PUERTA MARCELO FABIAN".

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. SILVA Sandra Lorena en su carácter de interesada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 28.739.076 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de PUERTA Marcelo Fabian D.N.I. N° 23.546.960, (Acta 1085-Tomo 6°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) el domicilio del causante, donde se consignó: "Eucalipto Mz. 41-Casa 21-B° Santa Helena-Garupa-Misiones", debiendo ser: "**Av. Uruguay N° 3010-1° B-Posadas-Misiones**"

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de defunción a rectificar, 2) D.N.I. de la causante, 3) Certificado Médico de Defunción, 4) Constancia de Red Federal.-

Que se accede por informe N° 329/25 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 PUERTA Marcelo Fabian, (Acta 1085-Tomo 6°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) el domicilio del causante, siendo lo correcto: "**Av. Uruguay N° 3010-1° B-Posadas-Misiones**"

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: 2025.07.01
08:57:49 -03'00'



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
6	1085	2025

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO
 República Argentina, a Veintitrés de Mayo
 de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de PUERTA Marcelo Fabian
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión _____ Doc. Ident DNI: 23546960
 Domicilio Eucalipto Mz 41 Casa 21 B° Santa Helena Garupa - Misiones
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nació en Provincia de Misiones el 31 de Enero de 1974
 Ocurrida en: Sanatorio Boratti - Posadas Misiones
 El 21 de Mayo de 2025, a las 14:07 horas
 Causa de la Defunción: Infarto Agudo del Miocardio
 Certificado Médico: MEDICO JOSE LUIS LAZARTE
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: Marcos Exequiel MELLO Doc. Ident: 41832811
 Domicilio: Catamarca 1764- Posadas Misiones
 Obra en Virtud de ser empleado de la empresa fúnebre . Leida el acta firma conmigo el declarante .

Rectificación

Disposición N° 1324/2025 de fecha 27-06-2025. Expte N° 1809-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de: PUERTA Marcelo Fabian, (Acta 1085- Tomo 6°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.), el domicilio del causante, siendo lo correcto: "Av. Uruguay N° 3010- 1° B- Posadas-Misiones".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brígida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 02-07-2025.



[Signature]
 ELOISA PARACI SOSA
 Jefa Depto. Inspectoría
 Registro Provincial de las Personas