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"

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	Rodriguez Angel De Jesus		
DNI / C.I	31574212	Nacionalidad	Argrntina
Domicilio	AV San Martin	Tel.Cel	3755444208
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	241		24	2025	COL AURORA	ARCHIVO/DELEGACION

Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION	La fecha de ladefuncion incorrecta 02/06/2025	
Dato/s Correcto/s	La fecha de ladefuncioncoresponde ser 02/07/2025		

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	Formulario de defuncion	2	Acta de la defuncion y copia CI Brsileña
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

DELEGACION DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
COLONIA AURORA

Firma y Sello de Funcionario

RODRIGUEZ ANGEL DE JESUS
Delegado Titular
Registro Provincial de las Personas

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	24	2025

DEFUNCIÓN

En 25 de Mayo - COL. AURORA
República Argentina, a Dos de Julio
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de
WINKELMANN ELFRIDA AMANDA
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: BRASIL
estado VIUDO
profesión DESOCUPADA Doc. Ident CI: 1099933697
Domicilio COLONIA ALICIA BAJA CNIA AURARO 25 DE MAYO MNES
Hijo de:
y de:
Nacido en BRASIL RIO GRANDE DO SUL el 21 de Octubre de 1931
Ocurrida en: HOSP. NIVEL 1 SAN LUCAS COL AURORA
El 02 de Junio de 2025, a las 01:00 horas
Causa de la Defunción: PARO RESPIRATORIO CARDIACO
Certificado Médico: MEDICO LAURA ISABEL BRITEZ
Era cónyuge de:
Declarante: Jorge Damian LERIA Doc. Ident: 33407292
Domicilio: CALLE BELGRANO 25 DE MAYO MNES
Obra en Virtud de SER EMPLEADO DE LA EMPRESA FÚNEBRE, LEÍDA EL ACTA FIRMA CONMIGO. EL DECLARANTE

DELEGACION DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS COLONIA AURORA

RODRIGUEZ ANGEL DE JESUS
Delegado Titular
Registro Provincial de las Personas

207cf5913fec6fb2199bf062ad6e8abb

Provincia de Misiones
Ministerio de Salud Pública
Programa Nacional de Estadística de Salud

Formulario de Entrega Gratuita

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Fecha de Inscripción: Día 02 Mes 07 Año 2025

DEPARTAMENTO: 25 DE MAYO 3363 — REGISTRO CIVIL DE: COL AURORA — NUMERO: 3085 — TOMO: 01 — FOLIO: 24 — ACTA: 24

CERTIFICO que Don/ña WINKELMANN ELFRIDA AMANDA — Varón ☐ Mujer ☒

D.N.I. / L.C. / C.I. 10999335691 Domiciliado/a en calle COL. ALICIA BAJA — N° —

Localidad AURORA Provincia MISIONES de 93 Años de edad, Nacido el 21 de OCTUBRE de 1931

en BRASIL Estado Civil (1) VIUDA Nacionalidad BRASILERA Profesión u ocupación DESOCUPADA

Ha fallecido de: Enfermedad ☒ Muerte Violenta ☐ El Día 02 de JULIO de 2025 a las 01:00 horas en: HOSPITAL

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que le produjo la muerte? Sí 1 ☒ No 2 ☐

Lo atendió el médico que suscribe Sí 1 ☐ No 2 ☒

Causa de la defunción a) SENILIDAD AVANZADA. b) PARO RESPIRATORIO-CARDIACA.

Lugar donde ocurrió el hecho: HOSPITAL SAN LUCAS

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido BRITEZ LAURA. Matrícula Profesional N° M05233

Domicilio Profesional: Calle SAN MARTIN N° S/N Dto. — Piso —

Localidad COL AURORA Teléfonos —

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: HOSPITAL SAN LUCAS

Fecha: 02 de JULIO de 2025

Dra Laura Isabel Brites
Medicina General
MP M05233

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

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

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA JUSTIÇA E DA SEGURANÇA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
POLEGAR DIREITO
NÃO ALFABETIZADO(A)
ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1099933697

DATA DE EXPEDIÇÃO 22/04/2004

NOME ELFRIDA AMANDA WINKELMANN

FILIAÇÃO
RUDOLFO WINKELMANN
WILMA WINKELMANN

NATURALIDADE SANTA CRUZ DO SUL
RS

DATA DE NASCIMENTO 21/10/1931

DOC ORIGEM C NASC 880 SANTA CRUZ DO SUL
RS LV A45 FL 49V

CPF **********/**

**********/*

PORTO ALEGRE RS 0009805455

ASSINATURA DO DIRETOR

151281

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PROVINCIA DE MISIONES
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"

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 2079-A-25, RODRIGUEZ ANGEL DE JESUS S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE WINKELMANN ELFRIDA AMANDA".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. RODRIGUEZ Angel De Jesus en su carácter de Delegado, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 31.574.212 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de WINKELMANN Elfrida Amanda C.I. N° 1099933697, (Acta 24-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Colonia Aurora-Mnes.) la fecha de fallecimiento, donde se consignó: "02 de Junio de 2025", debiendo ser: "**02 de Julio de 2025".-**

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) C.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 Nº 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 366/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

Abg. MARIA ALEJANDRA BENITEZ
ASESOR LEGAL
Dpto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

2025"Año de la Protección Integral para Niñas, Niños y Adolescentes y la lucha contra el abusa, 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 Funga Misionera"

Posadas, 18 de Julio de 2025.

DISPOSICION N° 1505/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2079-A-25, RODRIGUEZ ANGEL DE JESUS S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCIÓN DE WINKELMANN ELFRIDA AMANDA".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. RODRIGUEZ Angel De Jesus en su carácter de Delegado, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 31.574.212 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de WINKELMANN Elfrida Amanda C.I. N° 1099933697, (Acta 24-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Colonia Aurora-Mnes.) la fecha de fallecimiento, donde se consignó: "02 de Junio de 2025", debiendo ser: "**02 de Julio de 2025".-**

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) C.I. de la causante.-

Que se accede por informe N° 366/25 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 WINKELMANN Elfrida Amanda, (Acta 24-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Colonia Aurora-Mnes.) la fecha de fallecimiento, siendo lo correcto: "**02 de Julio de 2025".-**

ARTICULO 2: **COMUNIQUESE,** oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Colonia Aurora-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: 2025.07.21 10:19:31 -03'00'

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	24	2025

DEFUNCIÓN

En **25 de Mayo - COL. AURORA**

República Argentina, a **Dos** de **Julio**

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

WINKELMANN ELFRIDA AMANDA

Sexo: **FEMENINO** Nacionalidad: **BRASIL**

estado **VIUDO**

profesión **DESOCUPADA** Doc. Ident **CI: 1099933697**

Domicilio **COLONIA ALICIA BAJA CNIA AURARO 25 DE MAYO MNES**

Hijo de:

y de:

Nacido en **BRASIL RIO GRANDE DO SUL** el **21** de **Octubre** de **1931**

Ocurrida en: **HOSP. NIVEL 1 SAN LUCAS COL AURORA**

El **02** de **Junio** de **2025**, a las **01:00** horas

Causa de la Defunción: **PARO RESPIRATORIO CARDIACO**

Certificado Médico: **MEDICO LAURA ISABEL BRITEZ**

Era cónyuge de:

Declarante: **Jorge Damian LERIA** Doc. Ident: **33407292**

Domicilio: **CALLE BELGRANO 25 DE MAYO MNES**

Obra en Virtud de **SER EMPLEADO DE LA EMPRESA FÚNEBRE, LEÍDA EL ACTA FIRMA CONMIGO. EL DECLARANTE**

63

Rectificación

Disposición N° 1505/2025 de fecha 18-07-2025. Expte N° 2079-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de: WINKELMANN Elfrida Amanda, (Acta 24- Tomo 1°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Colinia Aurora-Mnes.), la fecha de fallecimiento, siendo lo correcto: "02 de Julio de 2025".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 23-07-2025.

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

ELOISA ARACI SOSA
Jefa Depto. Inspectoría
Registro Provincial de las Personas

207cf5913fec6fb2199bf062ad6e8abb