

18/07/2025

FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	Sabrina trampusch		
DNI / C.I	37972720	Nacionalidad	Argentina
Domicilio	San Vicente-Mnes	Tel.Cel	3755384050
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	52	1	52	2024	SAN VICENTE SAMIC	ARCHIVO
Dato/s Incorrecto/s		ELEGIR OPCION		MES DEFUNCION INCORRECTO ENERO		
Dato/s Correcto/s		MES DE DEFUNCION CORRECTO MARZO				

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:

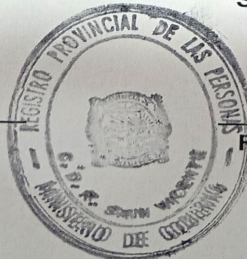
1	ACTA DE DEFUNCION	2	CERTIFICADO MEDICO
3	Haga clic aquí para escribir texto.	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante



Firma y Sello de Funcionario

SABRINA TRAMPUSCH
DELEGADA TITULAR
Registro Provincial de las Personas
San Vicente - Misiones



Registro Provincial de
las Personas

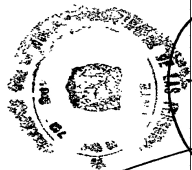
REPUBLICA ARGENTINA

52

Tomo	Acta	Año
1	52	2024

DEFUNCIÓN

En Guarani - SAMIC SAN VICENTE
República Argentina, a Uno de Abril
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de ADAMS Iris Raquel
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión Ama de casa Doc. Ident DNI: 29482936
Domicilio B° Payeska- San Vicente-Mnes
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en Misiones el 25 de Enero de 1973
Ocurrida en: HOSPITAL SAN VICENTE
El 31 de Enero de 2024, a las 12:50 horas
Causa de la Defunción: Schok cardiorespiratorio irreversible- HTA - Diabetes.
Certificado Médico: MEDICO JORGE ANTONIO HERRERO
Era cónyuge de: _____
Declarante: Victor Ruben CUGUT Doc. Ident: 25814292
Domicilio: B° Jardin
Obra en Virtud de Ser agente servicio fúnebre. Leída el acta firma conmigo el declarante.



SABRINA TRAMPUSCI
DELEGADA TITULAR
Registro Provincial de las Personas
San Vicente - Misiones

8d699f4144c8283fc30cfa85893ecdabb

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO

REGISTRO CIVIL DE

NUMERO

Fecha de Inscripción Dia Mes Año
6/10/41 2024

TOMO FOLIO ACTA
1 52 52

CERTIFICO que Don/ña Adarón Luis Raquel Varón ☐ Mujer ☒
D.N.I. / L.C. / C.I. 29482936 Domiciliado/a en calle Cenicientos Payeres N° 5/m
Localidad San Vicente Provincia Misiones de 51 Años de edad, Nacido el 25 de Enero de 1973
en Misiones Estado Civil (1) Argentino Nacionalidad Argentino Profesión u ocupación Amo de casa
Ha fallecido de: Enfermedad ☒ Muerte Violenta ☐ El Día 31 de MARZO de 2024 a las 12:50 horas en: Hospital
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad Si ☒ No ☐ Lo atendió el médico Si ☐ No ☒
o lesión que le produjo la muerte? que suscribe
Causa de la defunción a) Shock Cardiorrespiratorio Irreversible
Lugar donde ocurrió el hecho: Tupac Amaru 1800
PROFESIONAL CERTIFICANTE
Nombre y Apellido Herrero Jorge Matricula Profesional N° 1245
Domicilio Profesional: Calle Tupac Amaru N° 1800 Dto. _____ Piso _____
Localidad San Vicente Teléfonos _____
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:
Lugar San Vicente
Fecha 31 de marzo de 2024

Dr. Jorge Herrero
1245
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

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

OTRO

ARGENTINA

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 2096-A-25, TRAMPUCH SABRINA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE ADAMS IRIS RAQUEL".-

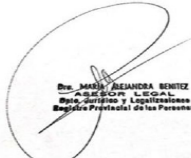
Que a fs. 01 Se presenta la Sra. TRAMPUCH Sabrina en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 37.972.720 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de ADAMS Iris Raquel D.N.I. N° 29.482.936, (Acta 52.-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de San Vicente-Mnes.) la Mes de fallecimiento, donde se consignó: "Enero", debiendo ser: "Marzo".-

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.-

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° 374/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES


Dra. Marcela ALEJANDRA BENÍTEZ
ABOGADO LEGAL
Dpto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

Posadas, 22 de Julio de 2025.

DISPOSICION N° 1520/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2096-A-25, TRAMPUSCH SABRINA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCIÓN DE ADAMS IRIS RAQUEL".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. TRAMPUSCH Sabrina en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 37.972.720 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de ADAMS Iris Raquel D.N.I. N° 29.482.936, (Acta 52.-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de San Vicente-Mnes.) el Mes de fallecimiento, donde se consignó: "Enero", debiendo ser: "Marzo".-

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.-

Que se accede por informe N° 374/25 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 ADAMS Iris Raquel, (Acta 52.- Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de San Vicente-Mnes.) el Mes de fallecimiento, siendo lo correcto: "Marzo".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación del Samic de San Vicente-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 Echeverría Paula Brigida
Fecha: 2025.07.23 07:30:54
-03'00'



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

52

Tomo	Acta	Año
3 1	52	2024

DEFUNCIÓN

En Guarani - SAMIC SAN VICENTE
República Argentina, a Uno de Abril
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de ADAMS Iris Raquel
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión Ama de casa Doc. Ident DNI: 29482936
Domicilio B° Payeska- San Vicente-Mnes
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en Misiones el 25 de Enero de 1973
Ocurrida en: HOSPITAL SAN VICENTE
El 31 de Enero de 2024, a las 12:50 horas
Causa de la Defunción: Schok cardiorespiratorio Irreversible- HTA - Diabetes.
Certificado Médico: MEDICO JORGE ANTONIO HERRERO
Era cónyuge de: _____
Declarante: Victor Ruben CUGUT Doc. Ident: 25814292
Domicilio: B° Jardín
Obra en Virtud de Ser agente servicio fúnebre. Lefda el acta firma conmigo el declarante.

65

Rectificación

Disposición N° 1520/2025 de fecha 22-07-2025. Expte N° 2096-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de ADAMS Iris Raquel, (Acta 52- Tomo 1°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de San Vicente-Mnes.), el mes de fallecimiento, siendo lo correcto: "Marzo".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brígida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 23-07-2025.



ELOSA TRACI SOSA
Jefa Depto. Inspección
Registro Provincial de las Personas

8d699f4144c8283fc30cfa85893ecdabb