

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	VIERA ANDREA		
DNI / C.I	34892305	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	RUTA 8 SANTA RITA ALBA POSSE	Tel.Cel	3755635592
En carácter de:	FUNCIONARIA/O DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	518	03	118	2024	OBERA 1°	ARCHIVO
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION		NOMBRE DEL FALLECIDO: CENUARIO			
Dato/s Correcto/s	DEBIENDO SER EL CORRECTO :GENUARIO					

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	PARTIDA DE NACIMIENTO DEL FALLECIDO
3	FOTOCOPIA DNI	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



VIERA ANDREA
 Delegada Auxiliar
 Registro Provincial de las Personas
 Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
3	518	2024

DEFUNCIÓN

En Oberá - OBERA
 República Argentina, a Ocho de Octubre
 de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de ALVES LENCINA Cenuario
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión Jubilado Doc. Ident DNI: 7546416
 Domicilio Col. San Francisco de Asis-Misiones
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en Misiones el 19 de Septiembre de 1939
 Ocurrida en: Clínica Integral S.R.L.-Oberá-Misiones
 El 07 de Octubre de 2024, a las 06:30 horas
 Causa de la Defunción: Sepsis a foco .Protesis quirúrgica cadera izquierda
 Certificado Médico: MEDICO GASTON BRITZ
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: Sergio Javier KLEIBERT Doc. Ident: 27564072
 Domicilio: 25 de Mayo-Misiones
 Obra en Virtud de ser propietario empresa fúnebre. Leída el acta, firma conmigo el declarante.



SILVIA RAQUEL SOSA
 Delegada Titular
 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 2132-A-25, VIERA ANDREA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE ALVES LENCINA CENUARIO".-

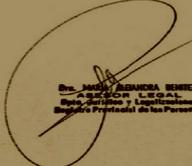
Que a fs. 01 Se presenta la Sra. VIERA Andrea en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 34.892.305 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de ALVES LENCINA Cenuario D.N.I. N° 7.546.416. (Acta 518-Tomo 3°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes.) el nombre del causante, donde se consignó como: "Cenuario", debiendo ser: "Genuario".-

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.-.

INFORME N° 387/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES


Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ
SECCIÓN LEGAL
DEPTO. JURÍDICO Y LEGALIZACIONES
REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

Posadas, 30 de Julio de 2025.

DISPOSICION N° 1582/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2132-A-25, VIERA ANDREA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE ALVES LENCINA CENUARIO".-
CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. VIERA Andrea en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 34.892.305 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de ALVES LENCINA Cenuario D.N.I. N° 7.546.416, (Acta 518-Tomo 3°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes.) el nombre del causante, donde se consignó como: "Cenuario", debiendo ser: "Genuario".-

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° 387/25 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 ALVES LENCINA Cenuario, (Acta 518-Tomo 3°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes.) el nombre del causante, siendo lo correcto: "Genuario".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Obera-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-

ARTICULO 3: REGISTRESE, Comuníquese, cumplido, ARCHIVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

ECHEVERRIA Firmado digitalmente
Paula Brigida por ECHEVERRIA Paula
Brigida
Fecha: 2025.07.30
10:53:25 -03'00'



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

118

Tomo	Acta	Año
3	518	2024

DEFUNCIÓN

En Oberá - OBERA
 República Argentina, a Ocho de Octubre
 de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de ALVES LENCINA Cenuario
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión Jubilado Doc. Ident DNI: 7546416
 Domicilio Col.San Francisco de Asis-Misiones
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en Misiones el 19 de Septiembre de 1939
 Ocurrida en: Clínica Integral S.R.L.-Oberá-Misiones
 El 07 de Octubre de 2024, a las 06:30 horas
 Causa de la Defunción: Sepsis a foco .Protesis quirúrgica cadera izquierda
 Certificado Médico: MEDICO GASTON BRITZ
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: Sergio Javier KLEIBERT Doc. Ident: 27564072
 Domicilio: 25 de Mayo-Misiones
 Obra en Virtud de ser propietario empresa fúnebre.Leída el acta,firma conmigo el declarante.

69

Rectificación

Disposición N° 1582/2025 de fecha 30-07-2025. Expte N° 2132-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de ALVES LENCINA Cenuario, (Acta 518- Tomo 3°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Oberá-Mnes.), el nombre del causante, siendo lo correcto: "Genuario".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 31-07-2025.



VIVIANA C. R. CASTILLO
 Jefe Depto. Despacho
 Registro Provincial de las Personas

8978fc46eba2e1d926e18763a3aef301