

2025 - "Año de la Protección Integral para Niñas, Niños y Adolescentes y la Lucha contra el Abuso, la Violencia en Todas sus Formas, los Ciberdelítos, 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"

30/07/2025

FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS ART.85 LEY N° 26.413

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	PATIÑO CLAUDIA VIOLETA						
DNI / C.I	23.468.089	Nacion	Nacionalidad		ENTINA		
Domicilio	GRAL. FRANCISCO RAMIREZ 1967-CH. 64-POSADAS		Tel.Cel		Haga clic aquí para escribir texto		
En carácter de:	HIJO/A						

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	1013	6°	13	2025	POSADAS SECC. I	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s In	correcto/s	Apellido del/la	Inscripto/a	DONE	E DICE: FORENTIN	
Dato/s Correcto/s DEBIENDO SER: "FLORENT		: "FLORENTIN	1"			

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA		
Dato/s Ind	Dato/s Incorrecto/s ELEGIR OPCION			Haga clic aquí para escribir texto.				
Dato/s Correcto/s Haga clic aquí para escribir te				to.				

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA		
					W-W-W-W-W-W-W-W-W-W-W-W-W-W-W-W-W-W-W-			
Dato/s Incorrecto/s ELEGIR OPCION				Haga clic aquí para escribir texto.				
Dato/s Correcto/s Haga clic aquí para escribir te				ito.				

ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

	ACTA DE DEFUNCION A RECTIFICAR		CERTIFICADO MEDICO DE DEFUNCION			
3	D.N.I. Y CERTIFICADO DE NACIMIENTO DE LA	4	ACTA DE NACIMIENTO Y D.N.I. DE LA			
	CAUSANTE		SOLICITANTE			

OBSERVACIONES:

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante

Firma y Sello de Funcionario

madora - viole & Dhotmail.com



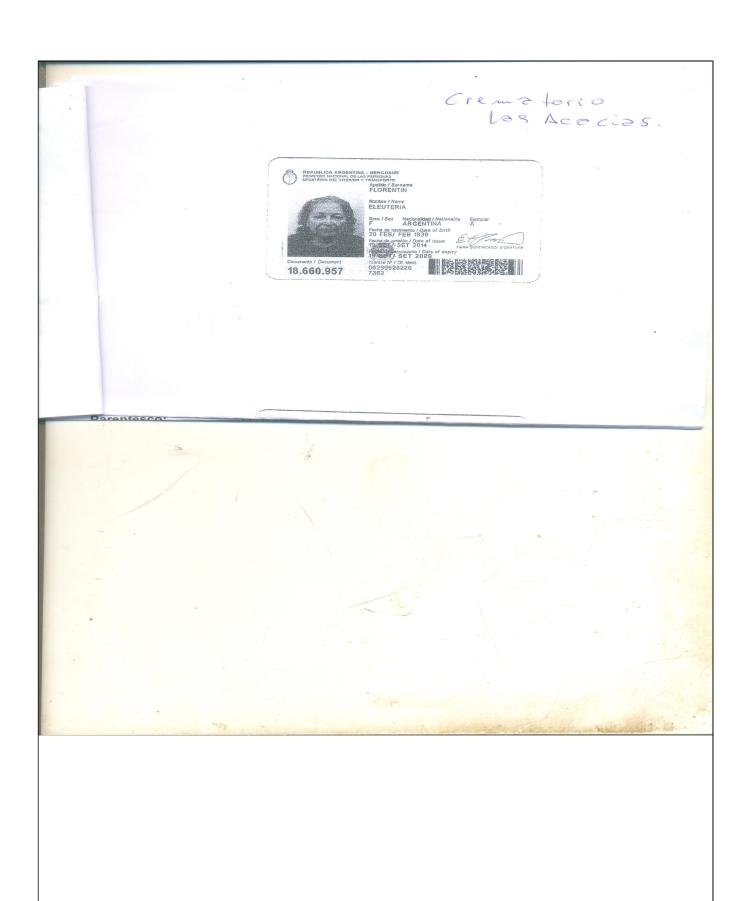
REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
6	1013	2025

DEFUNCIÓN

En	Capital	- SECC. 1°	CENTRO		
República Argentina,	a Dieciseis	d	e	Mayo	
de 2025 Yo, Ofici	al Público de este Re	gistro Civil	nscribo la DE	FUNCION de	
	FORE	ENTIN Eleut	eria		
Sexo: FEME	NINO Nacio	onalidad:	A	RGENTINA	
estado		N/D			
profesión			Doc. Ident	DNI: 186	60957
Domicilio	Gral Francisco	Ramirez 19	967 - Posadas	Misiones	
Hijo de:					
y de: /					
Nacido en	Caapucu	el 20	de Feb	rero de	1939
Ocurrida en:	Gı	al Ramirez	1967 Ch 64		
El 15 de	Мауо	_de 20	25 , a las	15:00	horas
Causa de la Defunció	n:	Muerte Sul	oita - ACV Se	melar	
Certificado Médico:	MED	ICO MARIO	OSCAR SAN	ICHEZ	
Era cónyuge de:					
Declarante:	Marcos Exequiel	MELLO	Doc.	Ident: 41	832811
Domicilio:	Catamarca	N° 1764 -	Posadas - Mi	siones	
Obra en Virtud de se	er empleado de la	empresa fú	nebre. Leída	el acta firm	a conmigo el
declarante.					
francis	edlo)	REGIS	STRO	CASADELL A	HALLIDIA fotosa oo las Personas

				1	- 50	
	lacional de Estadistica de Salu CADO DE DEFUNCI		MARIO OSCARSA MARIO OSCARSA MONTO	Fecha de Dia Inscripción	o de Entrega Gratuita	
CERTIFICO Q	que Don/ña Flant C.I. 18, 660, 957 Dor	Sect hund Ellenters miciliado/a en caile Guers	14981	Varón Nº 1		
en Coop	Provin		de 811 Años de edad, Nacion	do el 20 de _fa/hen_ Profesión u ocupación	Juliloole	
	ón médica durante la enfermed le produjo la muerte? tefunción a) Maeste	si 1 E No 2 E	Lo atendió que suscril	el médico	Si 1 No 2 DZ	
Lugar donde PROFESION	ocurrió el hecho: 6.2 AL CERTIFICANTE ellido Saule	mend thaning 18 Marie Unas	Matricula Profesi	ional Nº MO WIY	2	
Domicilio Pro Localidad LUGAR Y FE	resional: Calle AV	Menon	N° 3736	Dto.	Piso	
Lugar:	15 de Mayo	de 200 25		MARIO OSCAR SAN MEDIO MOGIAL FIRMA Y SELL	ODEL MEDICO	
(1) Llenar	este item solamente si	i presenta LIBRETA DE F	AMILIA			
Darente	eco:					
	Sa.	4				
					7-3	
٠	*					
						-3. V



SERVICIO DE REGISTRO DEL ESTADO CIVIL PARAGUAY



SERIE D

N 842714

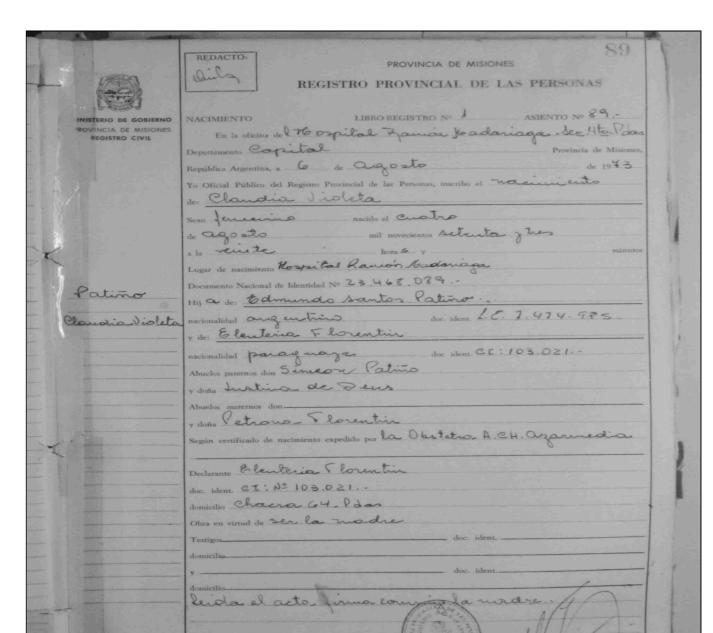
2 5. JUL *** 7

Para pedir un nuevo certificado recuerde la Oficina, el año y el número del folio y acta mencionados en este documento

TREINTA GUARANIES

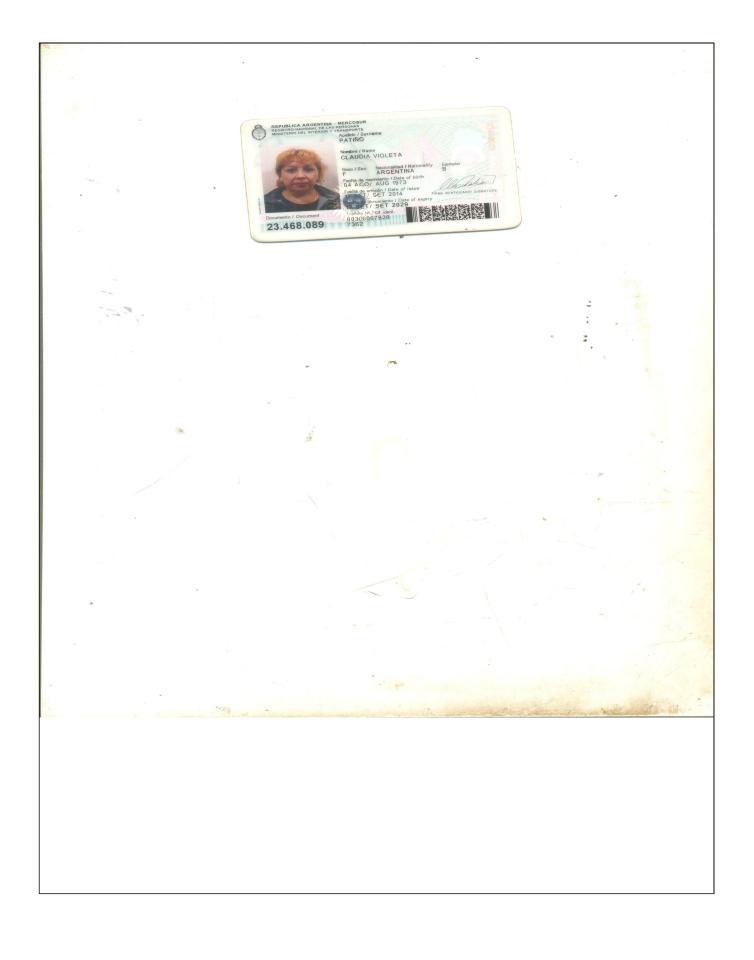
CERTIFICADO DE NACIMIENTO

E mapucis		Fecha de la :		Año 1939
Tomo del Registro	Número del Fol	io 83		cta e inscripción
Nombre y apellidos del inscrito	itin			Sexo del inscrito
Techa del nacimiento Dia 20 Mes alluno	Año /939	Hora 15	Lugar de pació	
Nombre y apellidos del padre	for		C was miles	a company of the comp
Jones y apellidos de la madre Linua Florente De maria del declarante Combre y apellidos de la madre Combre y apellidos de la declarante Combre y apel	Charles and a contract of the			
a del cer. Localidad Localidad Localidad		Día 28	Mes Austio	Año /////
Ejecutor Inapuesto		Mari	elfraud.	



291112000093-000237

M Blenting Fde Policion







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 2189-A-25, PATIÑO CLAUDIA VIOLETA S/RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE FORENTIN ELEUTERIA".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. PATIÑO Claudia Violeta en su carácter de hija, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 23.468.089 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de FORENTIN Eleuteria D.N.I. N° 18.660.957, (Acta 1013-Tomo 6°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) el apellido de la causante, donde se consignó como: "FORENTIN", debiendo ser: "FLORENTIN".-

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) D.N.I. de la causante, 4) Acta de nacimiento y D.N.I. de la solicitante.-

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° 396/25 DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES





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, 04 de Agosto de 2025.

DISPOSICION Nº 1613/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2189-A-25, PATIÑO CLAUDIA VIOLETA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCIÓN DE FORENTIN ELEUTERIA".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. PATIÑO Claudia Violeta en su carácter de hija, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 23.468.089 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de FORENTIN Eleuteria D.N.I. N° 18.660.957, (Acta 1013-Tomo 6°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) el apellido de la causante, donde se consignó como: "FORENTIN", debiendo ser: "FLORENTIN",-

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) D.N.I. de la causante, 4) Acta de nacimiento y D.N.I. de la solicitante.-

Que se accede por informe N° 396/25 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 FORENTIN Eleuteria, (Acta 1013-Tomo 6°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) el apellido de la causante, siendo lo correcto: "FLORENTIN".-
- ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación Secc. 1º Centro, Posadas-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-
- <u>ARTICULO 3</u>: REGISTRESE, Comuníquese, cumplido, ARCHIVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

ECHEVERRIA Firmado digitalmente por ECHEVERRIA Paula Brigida Pecha: 2025.08.05
Paula Brigida 08:24:32-03'00'





las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

omo	Acta	Año	DEFUNCIÓN
6	1013	2025	BEIGHOR

En	Ca	pital - SECC	C. 1° CENT	RO		
República Argentina						
de 2025 Yo, Ofic						
	F	ORENTIN I	Eleuteria			
Sexo: FEM					GENTINA	
estado						
profesión			Doc.	Ident	DNI: 186	60957
Domicilio						
Hijo de:						
y de:						
Nacido en					ro de	1939
Ocurrida en:						
El 15 de						
Causa de la Defunc						
Certificado Médico:		MEDICO MA	RIO OSCA	AR SANC	HEZ	
Era cónyuge de:						
Declarante:						
Domicilio:						
Obra en Virtud de s declarante.						a conmigo el

Rectificación

Disposición N° 1613/25 de fecha 04-08-2025. Expte N° 2189-A-25. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de FORENTIN Eleuteria, (Acta 1013- Tomo 6°- Año 2025, inscripto en la Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas, Mnes.) el apellido de la causante, siendo lo correcto: "FLORENTIN".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 05-08-2025.



0277d374a337f4bf37a5771ee9f818b5