

06/08/2025

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	AMARO ROBERTO		
DNI / C.I	30782851	Nacionalidad	ARGENTINO
Domicilio	SAN ANTONIO	Tel.Cel	Haga clic aquí para escribir texto.
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	17	1	17	2024	SAN ANTONIO	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s		DNI del/la Inscripto/o		18813329		
Dato/s Correcto/s		11813329				

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
—	—	—	—	—	—	—
Data/s Incorrecto/s		ELEGIR OPCION		Haga clic aquí para escribir texto.		
Data/s Correcto/s		Haga clic aquí para escribir texto.				

ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

1	COPIA DEL ARCHIVO DEL CERTIFICADO MEDICO	2	ACTA DE DEFUNCION QUE ESTA MAL EL DNI
3	Haga clic aquí para escribir texto.	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

BUEN DIA HICE UN ACTA DE DEFUNCION EL AÑO PASADO Y ME EQUIVOQUE EL NUMERO DEL DNI DE LA CIUDADNANA ENVIO LO QUE TENGO DE ARCHIVO Y NO GNERE EL PAGO DE L RECTIFICACION POR QUE FUE MI HERROR PERO SI HAY QUE PAGAR PARA DAR CURSO AL TRAMITE YO LO ARE. EL DNI ESTA MAL DICE:18813329 DEBE SER 11813329

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante



Firma y Sello de Funcionario

AMARO ROBERTO
 Delegado Titular
 Registro Provincial de las Personas



Provincia de
Misiones

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	17	2024

DEFUNCIÓN

En General Manuel Belgrano - SAN ANTONIO
República Argentina, a Veintiséis de Noviembre
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de
SCHNEIDER Sumilda
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión Jubilada Doc. Ident DNI: 18813329
Domicilio Pje: Piñalito Norte
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en Prov. De Misiones el 13 de Diciembre de 1954
Ocurrida en: Pje: Piñalito Norte
El 24 de Noviembre de 2024, a las 16:00 horas
Causa de la Defunción: Parada Cardiorrespiratoria
Certificado Médico: MEDICO FRANCO JAVIER AZULA
Era cónyuge de: _____
Declarante: Jorge Rafael BORBA Doc. Ident: 25924570
Domicilio: Pje: Piñalito Norte
Obra en Virtud de ser el empleado de la empresa fúnebre leída el acta firma conmigo el
declarante.

Jorge Borba



[Handwritten signature]

Delegado Titular

Provincia de Misiones

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO

REGISTRO CIVIL DE

NUMERO

Fecha de
Inscripción

Día

Mes

Año

TOMO

FOLIO

ACTA

CERTIFICO que Don/ña Schneider Similda Varón ☐ Mujer ☒
D.N.I. / L.C. / C.I. 11.913.329 Domiciliado/a en calle R. Perolita Norte N° 1
Localidad San Antonio Provincia Misiones de 69 Años de edad, Nacido el 13 de Diciembre de 1954
en Misiones Estado Civil (1) ----- Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación -----
Ha fallecido de: Enfermedad ☒ Muerte Violenta ☐ El Día 24 de Noviembre de 2024 a las 16 horas en: R. Perolita
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad Sí 1 ☒ No 2 ☐ Lo atendió el médico Sí 1 ☐ No 2 ☐
o lesión que le produjo la muerte? que suscribe
Causa de la defunción a) ----- b) -----
Lugar donde ocurrió el hecho: R. Perolita Norte
PROFESIONAL CERTIFICANTE
Nombre y Apellido Azula Franco Matricula Profesional N° 40.4780
Domicilio Profesional: Calle Seguarez S.N. N° ----- Dto. ----- Piso -----
Localidad San Antonio Teléfonos 3757 45 0060
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:
Lugar: Hospital N°1 San Antonio
Fecha: 24 de Noviembre de 2024
Firma y Sello del Médico
Franco Javier Azula
Médico
M.B. 4780
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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

Fecha/Hora emisión: 26-11-2024 09:49:15

DATOS DEL DIFUNTO

Apellido: SCHNEIDER **Nombres:** Sumilda
Tipo y Nro Documento: DNI 18.813.329 **Sexo:** FEMENINO
Fecha y lugar Nacimiento: 13/12/1954 - Prov. De Misiones
Profesión: Jubilada
Domicilio: Pje: Piñalito Norte
Estado Civil: N/D

DATOS DEFUNCIÓN

Fecha: 24-11-2024 **Hora:** 16:00
Lugar: Pje: Piñalito Norte
Causa: Parada Cardiorespiratoria

DATOS DE CERTIFICACIÓN

Medico:
Nro Matricula: M04780
Apellido: FRANCO JAVIER **Nombres:** AZULA

DATOS DEL DECLARANTE:

Parentesco: DECLARANTE
Tipo y Nro Documento: DNI 25.924.570 **Nacionalidad:** ARGENTINA
Apellido: BORBA **Nombres:** Jorge Rafael

Jorge Borba




Jorge Rafael Borba
Declarante

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 2269-A-25, AMARO ROBERTO S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE SCHNEIDER SUMILDA".-

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. AMARO Roberto en su carácter de Delegado, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 30.782.851 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de SCHNEIDER Sumilda, (Acta 17-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de San Antonio-Mnes.) el número de D.N.I. de la causante, donde se consignó como: "18.813.329", debiendo ser: "**11.813.329**".-

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° 411/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES


Dra. JESSICA ALEXANDRA BENITEZ
ABOGADA EN LEGISLACIÓN
Dep. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

Posadas, 08 de Agosto de 2025.

DISPOSICION N° 1648/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2269-A-25, AMARO ROBERTO S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE SCHNEIDER SUMILDA".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. AMARO Roberto en su carácter de Delegado, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 30.782.851 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de SCHNEIDER Sumilda, (Acta 17-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de San Antonio-Mnes.) el número de D.N.I. de la causante, donde se consignó como: "18.813.329", debiendo ser: "**11.813.329**".-

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° 411/25 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 SCHNEIDER Sumilda, (Acta 17-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de San Antonio-Mnes.) el número de D.N.I. de la causante, siendo lo correcto: "**11.813.329**".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de San Antonio-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: 2025.08.08 09:39:28
+03'00'

Posadas, 08 de Agosto de 2025.

DISPOSICION N° 1648/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2269-A-25, AMARO ROBERTO S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE SCHNEIDER SUMILDA".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. AMARO Roberto en su carácter de Delegado, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 30.782.851 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de SCHNEIDER Sumilda, (Acta 17-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de San Antonio-Mnes.) el número de D.N.I. de la causante, donde se consignó como: "18.813.329", debiendo ser: "**11.813.329**".-

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° 411/25 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 SCHNEIDER Sumilda, (Acta 17-Tomo 1°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de San Antonio-Mnes.) el número de D.N.I. de la causante, siendo lo correcto: "**11.813.329**".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de San Antonio-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: 2025.08.08 09:39:28
+03'00'



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

17

Tomo	Acta	Año
1	17	2024

DEFUNCIÓN

En General Manuel Belgrano - SAN ANTONIO
República Argentina, a Veintiséis de Noviembre
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de SCHNEIDER Sumilda
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión Jubilada Doc. Ident DNI: 18813329
Domicilio Pje: Piñalito Norte
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en Prov. De Misiones el 13 de Diciembre de 1954
Ocurrida en: Pje: Piñalito Norte
El 24 de Noviembre de 2024, a las 16:00 horas
Causa de la Defunción: Parada Cardiorespiratoria
Certificado Médico: MEDICO FRANCO JAVIER AZULA
Era cónyuge de: _____
Declarante: Jorge Rafael BORBA Doc. Ident: 25924570
Domicilio: Pje: Piñalito Norte
Obra en Virtud de ser el empleado de la empresa fúnebre leída el acta firma conmigo el declarante.

74

Rectificación

Disposición N° 1648/25 de fecha 08-08-2025. Expte N° 2269-A-25. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de SCHNEIDER Sumilda, (Acta 17- Tomo 1°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de San Antonio- Mnes.) el número de DNI de la causante, siendo lo correcto: "11.813.329".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 11-08-2025.



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

9fc5552fe0ab4c273cedde5bdc20bd00