

14/08/2025

**FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**

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

**SOLICITANTE**

Nombre y Apellido	Casadella Estela Lidia		
DNI / C.I.	22130947	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	SAN MARTIN Y AV URQUIZA	Tel.Cel	3764357140
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

**ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR**

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	1802	10	2	2025	POSADAS SECC. I	DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION			Dice Falla Multiorganica		
Dato/s Correcto/s	Debe decir Falla Multiorganica					

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 Defunción	2	Estadístico
3	Haga clic aquí para escribir texto.	4	Haga clic aquí para escribir texto.

**OBSERVACIONES:**

diazsepelios@gmail.com .. Cel N° 3765 -517627

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

**Firma de Solicitante**



**Firma y Sello de Funcionario**



Registro Provincial de  
las Personas

2

## REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
10	1802	2025

### DEFUNCIÓN

En ..... Capital - SECC. 1° CENTRO  
República Argentina, a ..... Ocho de Agosto  
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de .....  
ACEVEDO Ramona Alicia  
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA  
estado: N/D  
profesión: Doc. Ident DNI: 18266114  
Domicilio: Santa Cruz 465 - B° Cesareo Navajas - Gdor Virasoro -Santo Tomé- Corrientes  
Hijo de: .....  
y de: .....  
Nacido en Provincia de Corrientes el 12 de Agosto de 1967  
Ocurrida en: Sanatorio Posadas - Júnin 1840 - Posadas Misiones  
El 07 de Agosto de 2025, a las 09:00 horas  
Causa de la Defunción: Schok Septico - Falla Multiorgáica  
Certificado Médico: MEDICO RAUL OSCAR BELLUSCI  
Era cónyuge de: .....  
Declarante: Angel Emanuel KASTNER Doc. Ident: 46712611  
Domicilio: Av. Quaranta 2769 - Posadas Misiones  
Obra en Virtud de ser empleado de la empresa fúnebre . Leida el acta firma conmigo el declarante.



ce145c98ba2abf75d1b2813329587429

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 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"



A LA SEÑORA  
**DIRECTOR GENERAL**  
DEL REGISTRO PROVINCIAL  
DE LAS PERSONAS  
S / D:

**Posadas,.....**

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los efectos de elevar informe, vistos: los autos caratulados "EXPTE 2383-A-25, CASADELLA ESTELA LIDIA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE ACEVEDO RAMONA ALICIA".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. CASADELLA Estela Lidia en su carácter de Funcionaria del R.P.P., acreditando su identidad con el D.N.I. N° 22.130.947 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de ACEVEDO Ramona Alicia D.N.I. N° 18.266.114, (Acta 1802-Tomo 10º-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1º Centro, Posadas-Mnes.) la causa de fallecimiento, donde se consignó como: "Falla Multiorgaica", debiendo ser: "Falla Multiorgánica".-

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° 426/25  
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

DR. NATALUCCI F. NICOLAS  
Firma Autorizada  
Reg. Total 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 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 Agosto de 2025.

**DISPOSICIÓN N° 1689/25**

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2383-A-25, CASADELLA ESTELA LIDIA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCIÓN DE ACEVEDO RAMONA ALICIA".-

DR. NATALUCIO, F. NICOLAS  
Firma Autorizada  
Reg. P. P. de las Personas

**CONSIDERANDO:**

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. CASADELLA Estela Lidia en su carácter de Funcionaria del R.P.P., acreditando su identidad con el D.N.I. N° 22.130.947 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de ACEVEDO Ramona Alicia D.N.I. N° 18.266.114, (Acta 1802-Tomo 10º-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1º Centro, Posadas-Mnes.) la causa de fallecimiento, donde se consignó como: "Falla Multiorgánica", debiendo ser: "Falla Multiorgánica".-

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° 426/25 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:**

**ARTÍCULO 1:** **RECTIFIQUESE**, en el Acta de Defunción de ACEVEDO Ramona Alicia, (Acta 1802-Tomo 10º-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1º Centro, Posadas-Mnes.) la causa de fallecimiento, siendo lo correcto: "Falla Multiorgánica".-

**ARTÍCULO 2:** **COMUNÍQUESE**, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación Secc. 1º Centro, Posadas-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  
ECHEVERRIA Paula Brígida  
Fecha: 2025.08.18 09:59:10  
03 90



Registro Provincial de  
las Personas

## REPUBLICA ARGENTINA

2

Tomo	Acta	Año
10	1802	2025

### DEFUNCIÓN

En ..... Capital - SECC. 1° CENTRO  
República Argentina, a ..... Ocho de ..... Agosto  
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de .....  
**ACEVEDO Ramona Alicia**  
Sexo: ..... **FEMENINO** Nacionalidad: ..... **ARGENTINA**  
estado ..... **N/D**  
profesión ..... Doc. Ident ..... DNI: 18266114  
Domicilio: ..... **Santa Cruz 465 - B° Cesareo Navajas - Gdor Virasoro -Santo Tomé- Corrientes**  
Hijo de: .....  
y de: .....  
Nacido en ..... **Provincia de Corrientes** el ..... **12** de ..... **Agosto** de ..... **1967**  
Ocurrida en: ..... **Sanatorio Posadas - Junín 1840 - Posadas Misiones**  
El ..... **07** de ..... **Agosto** de ..... **2025**, a las ..... **09:00** horas  
Causa de la Defunción: ..... **Schok Septico - Falla Multiorgánica**  
Certificado Médico: ..... **MEDICO RAUL OSCAR BELLUSCI**  
Era cónyuge de: .....  
Declarante: ..... **Angel Emanuel KASTNER** Doc. Ident: ..... 46712611  
Domicilio: ..... **Av. Quaranta 2769 - Posadas Misiones**  
Obra en Virtud de ser empleado de la empresa fúnebre .. Leida el acta firma conmigo el declarante.

77

### Rectificación

Disposición N° 1689/25 de fecha 18-08-2025. Expte N° 2383-A-25. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de ACEVEDO Ramona Alicia, (Acta 1802- Tomo 10°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas- Mnes.) la causa de fallecimiento, siendo lo correcto: "Falla Multiorgánica".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 18-08-2025.



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

ce145c98ba2abf75d1b2813329587429