



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"

FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	GIMENEZ ALICIA BEATRIZ		
DNI / C.I	16129454	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	CUYO 230	Tel.Cel	3751302373
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	566	3	166	2025	ELDORADO KM 9	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s		Nombre del/la Inscripto/a			JOSE	
Dato/s Correcto/s		JORGE				

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	CERTIFICADO MEDICO	2	COPIA DNI FALLECIDO
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

GIMENEZ ALICIA BEATRIZ
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas



Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

166

Tomo	Acta	Año
3	566	2025

DEFUNCIÓN

En Eldorado - ELDORADO KM. 9
República Argentina, a Veintisiete de Agosto
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de MAISON Rodolfo Jose
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión Doc. Ident DNI: 8266121
Domicilio Mariano Moreno y San Javier s/n Aristobulo del Valle
Hijo de: y de:
Nacido en Ciudad de Buenos Aires el 03 de Mayo de 1947
Ocurrida en: UTI Sanatorio Buddenberg Eldorado
El 27 de Agosto de 2025, a las 07:15 horas
Causa de la Defunción: Insuf. cardiaca
Certificado Médico: MEDICO VIDAL ROBERTO VELAZQUEZ
Era cónyuge de: Declarante: CINTHIA VANESA MARCOVICH HARTMANT Doc. Ident: 18831707
Domicilio: Belgrano s/n km 3 Eldorado
Obra en Virtud de Ser empleada de servicios funebres. Leida el acta firma conmigo la declarante.-

[Firma]



[Firma]
GIMENEZ ALICIA BEATRIZ
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

a48318c32dbfabe437e06652608297f5

SANTORIO BUENBERG S.A.
Su salud es nuestra prioridad
Calle 30-5490000

Provincia de Misiones
Ministerio de Salud Pública
Programa Nacional de Estadística de Salud

Formulario de Entrega Gratuita

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Fecha de Inscripción: Día 27 Mes 08 Año 2025
TOMO 3 FOLIO 168 ACTA 168

CERTIFICO que Don/ña MILTON RODRIGO JONKE Varón ☒ Mujer ☐
D.N.I. / L.C. / C.I. 266177 Domiciliado/a en calle MAMANO MONTE Y SAN JAVIERA N° 3
Localidad CAINOVAS Provincia MISIONES de 30 Años de edad, Nacido el 05 de MAYO de 1943
en CAINOVAS Estado Civil (1) — Nacionalidad ARGENTINA Profesión u ocupación —
Ha fallecido de: Enfermedad ☒ Muerte Violenta ☐ El Día 27 de AGOSTO de 20025 a las 7:15 horas en:
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad? Sí ☒ No ☐ Lo atendió el médico — que suscribe — No ☒
¿Lesión que le produjo la muerte? a) Infarto b) Parada Cardíaca Resp.
Causa de la defunción a) Infarto b) Parada Cardíaca Resp.
Lugar donde ocurrió el hecho: Residencia
PROFESIONAL CERTIFICANTE
Nombre y Apellido Roberto Vidal Velazquez Matricul. Profesional N° 3627
Domicilio Profesional: Calle Chiriqui N° — Dto. — Piso —
Localidad Residencia Teléfonos —
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:
Lugar: SANTA ROSA BUENBERG
Fecha: 27 de AGOSTO de 20025

Dr. Roberto Vidal Velazquez

Dr. Roberto Vidal Velazquez
Esp. Terapia Intensiva
M.P. 3627 Mx 128958

TERAPIA INTENSIVA
DEL LITO PARANA
S.R.L.

Dr. Velazquez Vidal Roberto
Esp. Terapia Intensiva
M.P. 3627 Mx 128958
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

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

DATOS DEL DECLARANTE:

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE
Apellido / Surname
MAISON



Nombre / Name
RODOLFO JORGE

Sexo / Sex	Nacionalidad / Nationality	Ejemplar
M	ARGENTINA	A

Fecha de nacimiento / Date of birth
03 MAY / MAY 1947

Fecha de emisión / Date of issue
1 JUL 2015

Fecha de vencimiento / Date of expiry
31/12/2020

Tramite N° / Of. Ident
00389875938
8221

IRMA GENTILESSOCI SIGNATURE

Documento / Document
M8.266.121

DOMICILIO: MARIANO MORENO Y SAN JAVIER S/N -
ARISTOBULO DEL VALLE - CAINGUÁS - MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO: CAPITAL FEDERAL - CIUDAD DE
BUENOS AIRES

CUIL 20-08266121-3

Cr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior y Transporte

PULGAR

IDARGM8266121<8<<<<<<<<<<<<
4705037M3007310ARG<<<<<<<<<<4
MAISON<RODOLFO<JORGE<<<<<<<<



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

166

Tomo	Acta	Año
3	566	2025

DEFUNCIÓN

En Eldorado - ELDORADO KM. 9
República Argentina, a Veintisiete de Agosto
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de MAISON Rodolfo Jose
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión Doc. Ident DNI: 8266121
Domicilio Mariano Moreno y San Javier s/n Aristobulo del Valle
Hijo de:
y de:
Nacido en Ciudad de Buenos Aires el 03 de Mayo de 1947
Ocurrida en: UTI Sanatorio Buddenberg Eldorado
El 27 de Agosto de 2025, a las 07:15 horas
Causa de la Defunción: Insuf. cardíaca
Certificado Médico: MEDICO VIDAL ROBERTO VELAZQUEZ
Era cónyuge de:
Declarante: CINTHIA VANESA MARCOVICH HARTMANT Doc. Ident: 18831707
Domicilio: Belgrano s/n km 3 Eldorado
Obra en Virtud de Ser empleada de servicios funebres. Leída el acta firma conmigo la declarante.-

92

Rectificación

Disposición N° 1853/25 de fecha 08-09-2025. Expte N° 2610-A-25. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de MAISON Rodolfo Jose, (Acta 566- Tomo 3°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km.9- Mnes.) el nombre del causante, siendo lo correcto: "Rodolfo Jorge".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 09-09-2025.



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

a48318c32dbfabe437e06652608297f5