



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"

01-08-2025

## FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

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

### SOLICITANTE

Nombre y Apellido	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					
Dato/s Correcto/s	Haga clic aquí para escribir texto.					

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---	---	---	---	---	---	---
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION					
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

166

## REPUBLICA ARGENTINA

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 DEFUNCION 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.**.....



*Giménez Beatriz*  
GIMENEZ BEATRIZ  
Delegada Titular  
Registro Provincial de las Personas

a48318c32dbfabe437e06652608297f5

1

## **DATOS DEL DECLARANTE:**

<b>REPUBLICA ARGENTINA. MERCOSUR</b> <b>REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS</b> <b>MINISTERIO DEL INTERIOR Y LOS TRANSPORTES</b>	
<i>Apellido / Surname</i> <b>MAISON</b>	
<i>Nombre / Name</i> <b>RODOLFO JORGE</b>	
<i>Sexo / Sex</i> <b>M</b>	<i>Nacionalidad / Nationality</i> <b>ARGENTINA</b>
<i>Fecha de nacimiento / Date of birth</i> <b>03 MAY / MAY 1960</b>	
<i>Lugar de emisión / Date of issue</i> <b>25 JUL / JUL 2015</b>	
<i>Lugar de vencimiento / Date of expiry</i> <b>31 JUL / JUL 2030</b>	
<i>Trámite / CI Ident.</i> <b>00389875938</b>	
	
<i>Documento / Document</i> <b>M8.266.121</b>	
 <i>FIRMA GENTILMENTE / SIGNATURE</i>	

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

Cr. A. Florencio Rendazzo  
Ministro del Interior y Transporte



Registro Provincial de  
las Personas

166

## REPUBLICA ARGENTINA

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 DEFUNCION 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.**

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.



a48318c32dbfabe437e06652608297f5