

30/08/2025

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

SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDO	GUTIERREZ CRISTINA		
DNI / C.I.	26605825	NACIONALIDAD	ARGENTINA
Domicilio	OBERA	Tel.Cel	3755435926
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	108	1	108	2025	OBERA 2*	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	Apellido del/la Inscripto/a					LIUBON
Dato/s Correcto/s	LIUBOV					

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	PASAPORTE UCRANIANO	2	Haga clic aquí para escribir texto.
3	ESTADISTICO DEFUNCION	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



Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial de
las Personas

108

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	108	2025

DEFUNCIÓN

En Oberá - OBERA 2
República Argentina, a Veintiuno de Agosto
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de
LIUBON VIKTOROVA
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: UCRANIANA
estado N/D
profesión SIN INFORMAR Doc. Ident PP: 634998
Domicilio MISIONES
Hijo de:
y de:
Nacido en UCRANIA el 18 de Abril de 1947
Ocurrida en: HOSPITAL SAMIC OBERA
El 21 de Agosto de 2025, a las 04:00 horas
Causa de la Defunción: FALLA MULTIORGANICA
Certificado Médico: MEDICO TERESITA ITATI VAZQUEZ
Era cónyuge de:
Declarante: MARCELO MIGUEL MELGAREJO Doc. Ident: 30363122
Domicilio: AV SARMIENTO 480
Obra en Virtud de **DE SER EMPLEADO DE LA EMPRESA FUNEBRE .LEIDA EL ACTA LA FIRMA CONMIGO EL DECLARANTE**



GOTIERREZ CRISTINA MABEL
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Fecha de Inscripción Día Mes Año
21/08/2025

DEPARTAMENTO

REGISTRO CIVIL DE

NUMERO

TOMO

FOLIO

ACTA

OBERA

111

7

108

108

CERTIFICO que Don/na <u>UZIK TORQUA</u> Llu. Bou.		Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/>
D.N.I. / L.C. / C.I. <u>PU 639998</u> Bomiciliado/a en calle <u>A152 Rose</u>		Nº <u>1444</u>
Localidad <u>UCRANIA</u> Provincia <u>MISIONES</u> de <u>78</u> Años de edad, Nacido el <u>18</u> de <u>abril</u> de <u>1944</u>		
en <u>UCRANIA</u> Estado Civil (1) <u>Nacionalidad Ucrania</u>		Profesión u ocupación <u>obrera</u>
Ha fallecido de: <u>Enfermedad</u> <input checked="" type="checkbox"/>	Muerte Violenta <input type="checkbox"/>	El Dia <u>21</u> de <u>Agosto</u> de <u>2025</u> a las <u>09⁰⁰</u> horas en: <u>obrera</u>
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que le produjo la muerte?	Si <u>1</u> <input checked="" type="checkbox"/> No <u>2</u> <input type="checkbox"/>	Lo atendió el médico que suscribe <u>Si 1</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>No 2</u> <input type="checkbox"/>
Causa de la defunción a) <u>Fallo Multiorgánico</u> b) <u>En su trabajo</u>		
Lugar donde ocurrió el hecho: <u>obrera</u>		
PROFESIONAL CERTIFICANTE		
Nombre y Apellido <u>Vázquez Teresita</u>	Matrícula Profesional Nº <u>3605</u>	
Domicilio Profesional: Calle <u>Muj 84</u>	Nº <u></u>	Dto. <u></u>
Localidad <u>obrera</u>	Teléfonos _____	
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:		
Lugar <u>obrera</u>	Vázquez Teresita <u>MP 3605</u>	
Fecha <u>21</u> de <u>Agosto</u> de <u>2025</u>	Esp. Medicina General	FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

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

Паспорт громадянина України для виїзду за кордон
є власністю України

The passport of the citizen of Ukraine for travelling abroad
is the property of Ukraine

Іменем України Міністр
закордонних справ України
просить усіх, кого це може
стосуватися, усіма можливими
засобами полегшити поїздку
пред'явника паспорта, надава-
ти йому необхідну допомогу
та захист.

In the name of Ukraine, the
Minister of Foreign Affairs of
Ukraine requests all those whom
it may concern to facilitate in every
possible way the travel of the
bearer of this passport and to
provide the bearer with all neces-
sary assistance and protection.

В К № 641889



ПАСПОРТ
PASSPORT

УКРАЇНА UKRAINE
Тип/ Type Код держави/ Country code
P UKR

УКРАЇНА UKRAINE
Номер паспорта/ Passport No.
PU634998

Прізвище/ Surname

VIKTOROVA/VIKTOROVA

Ім'я/ Given Names

ЛЮБОВ/LIUBOV

Громадянство/ Nationality

УКРАЇНА/UKRAINE

Дата народження/ Date of birth

18 KVI/APR 47

Стать/ Sex

Місце народження/ Place of birth

Ж/Ф

м.КИЇВ/UKR

Дата видачі/ Date of issue

29 ЧЕР/JUN 22

Дата закінчення строку дії/ Date of expiry

29 ЧЕР/JUN 32

Запис №/ Record No.

19470418-02305

Орган, що видав/ Authority

ZARG

Підпис пред'явника/ Holder's signature

UKRVIKTOROVA<<LIUBOV<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
<998<0UKR4704188F32062941947041802305<00



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 Frontera Misionera"

Posadas,.....

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

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los efectos de elevar informe, vistos: los autos caratulados "EXPTE. 2633-A-25, GUTIERREZ CRISTINA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE VIKTOROVA LIUBON".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. GUTIERREZ Cristina en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 26.605.825 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de VIKTOROVA Liubon PP N° 634998, (Acta 108-Tomo 1º-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Oberá Secc. 2º-Mnes.) el nombre de la causante, donde se consignó como: "Liubon", debiendo ser: "Liubov".-

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) PP de la causante.-

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° 472/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

DR. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ
ASÉSOR LEGAL
Relaciones y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

Posadas, 08 de septiembre de 2025.

DISPOSICION N° 1857/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2633-A-25, GUTIERREZ CRISTINA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE VIKTOROVA LIUBON".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. GUTIERREZ Cristina en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 26.605.825 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de VIKTOROVA Liubon PP N° 634998, (Acta 108-Tomo 1º-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera Secc. 2º-Mnes.) el nombre de la causante, donde se consignó como: "Liubon", debiendo ser: "Liubov".-

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) PP de la causante.-

Que se accede por informe N° 472/25 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 VIKTOROVA Liubon, (Acta 108-Tomo 1º-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera Secc. 2º-Mnes.) el nombre de la causante, siendo lo correcto: "Liubov".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Obera Secc. 2º-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: 2025.09.08
11:22:25 -03'00'



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

108

Tomo	Acta	Año
1	108	2025

DEFUNCIÓN

En Oberá - OBERA 2
República Argentina, a Veintiuno de Agosto
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de LIUBON VIKTOROVA
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: UCRANIANA
estado N/D
profesión SIN INFORMAR Doc. Ident PP: 634998
Domicilio MISIONES
Hijo de:
y de:
Nacido en UCRANIA el 18 de Abril de 1947
Ocurrida en: HOSPITAL SAMIC OBERA
El 21 de Agosto de 2025, a las 04:00 horas
Causa de la Defunción: FALLA MULTIORGANICA
Certificado Médico: MEDICO TERESITA ITATI VAZQUEZ
Era cónyuge de:
Declarante: MARCELO MIGUEL MELGAREJO Doc. Ident: 30363122
Domicilio: AV SARMIENTO 480
Obra en Virtud de DE SER EMPLEADO DE LA EMPRESA FUNEBRE LEIDA EL ACTA LA
FIRMA CONMIGO EL DECLARANTE

91

Rectificación

Disposición N° 1857/25 de fecha 08-09-2025. Expte N° 2633-A-25. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de VIKTOROVA Liubon, (Acta 108- Tomo 1°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Oberá Secc. 2°- Mnes.) el nombre de la causante, siendo lo correcto: "Liubov".- 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 G. R. CASTILLO
Técnico Despacho
Firma de la Directora General de las Personas

a1339ad4448ae6dc670698de84ff2b66