

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



CRISTINA MABEL GUTIERREZ

DELEGADA TITULAR

Registro Provincial de las Personas

Firma y Sello de Funcionario



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 DEFUNCIÓN 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



BOTIERRES CRISTINA MABEL
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Fecha de Inscripción Dia Mes Año
21 08 2005

DEPARTAMENTO REGISTRO CIVIL DE NUMERO TOMO FOLIO ACTA
OBERA 111 111 1 108 108

CERTIFICO que Don/ña UZK TOROUA LUYBOU Varón ☐ Mujer ☒

D.N.I. / L.C. / C.I. PU634988 Domiciliado/a en calle ALBA ROSE N°

Localidad en UCRANIA Estado Civil (1) Nacionalidad UCRANIA Profesión u ocupación

de 78 Años de edad, Nacido el 18 de Abril de 1944

Ha fallecido de: Enfermedad ☒ Muerte Violenta ☐ El Dia 21 de Agosto de 2005 a las 04 horas en: OBERA

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad Si 1 ☒ No 2 ☐ Lo atendió el médico que suscribe Si 1 ☒ No 2 ☐

o lesión que le produjo la muerte?

Causa de la defunción a) Fallo Multiorganico b) En sujeción a la causa

Lugar donde ocurrió el hecho: OBERA

PROFESIONAL CERTIFICANTE
Nombre y Apellido J. P. Vázquez, Teresita Matricula Profesional N° 3605

Domicilio Profesional: Calle N° 84 Dto. Piso

Localidad OBERA Teléfonos

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: OBERA

Fecha: 21 de Agosto de 2005

Vázquez Teresita
MP 3605
Esp. Medicina General

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

Para el Registro Civil - Valor Legal

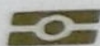
(i) Llenar este ítem solamente si presenta LIBRETA DE FAMILIA

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, надавати 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 necessary assistance and protection.

B K № 64 1889



ПАСПОРТ
PASSPORT



PLC

У К Р А Ї Н А

UKRAINE

Type/Type

Код држави/ Country code

АТНЕ 
Номер паспорта/ *Passport No.*

P

UKR

PU634998

Прізвище/ Surname

BIKTOPOBA/VIKTOROVA

IM'N/ 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/Е

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*

2ARG

Підпис пред'явника/ *Holder's signature*

Buy

UKRVIKTOROVA<<LIUBOV<<<<<<<<<<<<<<<<<<
998<OUKR4704188F32062941947041802305<00

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. 2633-A-25, GUTIERREZ CRISTINA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE VIKTOROVA LIUBON".-

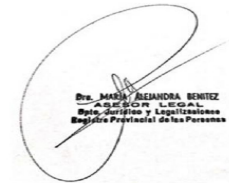
Que a fs. 01 Se presenta la Sra. GUTIERREZ Cristina en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 26.605.825 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de VIKTOROVA Liubon PP N° 634998, (Acta 108-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera Secc. 2°-Mnes.)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


Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ
ASESORA LEGAL
Depto. Jurídico 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
1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera Secc. 2°-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 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera Secc. 2°-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. 2°-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 DEFUNCIÓN 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 Brígida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 09-09-2025.



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

a1339ad4448ae6dc670698de84ff2b66