

30/03/2023

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	ANIBAL AMELIO MOLINAS		
DNI / C.I	16435593	Nacionalidad	ARGENTINO
Domicilio	B° 1° DE MAYO KM 23, 9 DE JULIO, ELDORADO, MNES.	Tel.Cel	3751317071
En carácter de:	CONTRAYENTE		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	212	02	12	2025	ELDORADO KM 2	ARCHIVO
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION ESTADO CIVIL DEBE DECIR: SIN INFORMAR					
Dato/s Correcto/s	ESTADO CIVIL DEBE DECIR: CASADA, CONYUGE ANIBAL AMELIO MOLINAS					

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 DEFUNCION DE LA CONYUGE	2	ACTA DE MATRIMONIO
3	DNI DEL CONYUGE	4	COMPROBANTE DE PAGO Y BLOQUE 1 DE CERT. MED.

OBSERVACIONES:

macarenamolinas2015@gmail.com

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.


Firma de Solicitante


MIRTA ESTHER MARTINEZ
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas
Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

12

Tomo	Acta	Año
2	212	2025

DEFUNCIÓN

En Eldorado - ELDORADO KM. 2
República Argentina, a Veintiséis de Agosto
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de ORTIZ TOMASA
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión SIN INFORMAR Doc. Ident DNI: 17430805
Domicilio SAN MARTIN S/N, B° 1° DE MAYO KM 23, 9 DE JULIO, ELD. MNES.
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en PROV. DE FORMOSA el 21 de Diciembre de 1964
Ocurrida en: HOSPITAL SAMIC, ELDORADO, MNES.
El 26 de Agosto de 2025, a las 06:25 horas
Causa de la Defunción: SHOCK SEPTICO, FALLO MULTIORGANICO
Certificado Médico: MEDICO SERGIO DAVID BORGMAN
Era cónyuge de: _____
Declarante: CINTHIA VANESA MARCOVICH HARTMANT Doc. Ident: 18831707
Domicilio: B° EL TUCAN KM 4, ELDORADO, MNES.
Obra en Virtud de SER DE EMPRESA FUNERARIA. LEIDA EL ACTA FIRMA CONMIGO LA
DECLARANTE.

[Firma manuscrita]



MIRTA ESTHER MARTINEZ
Delegada Ejecutiva
Registro Provincial de las Personas

5c5b481c89a6c18a0a2623a61d568502



TERRITORIO NACIONAL
DE TIERRA DEL FUEGO

REGISTRO CIVIL DEL TERRITORIO NACIONAL DE TIERRA
DEL FUEGO, ANTARTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR

NÚMERO Ciento cuatro Territorio Nacional
En Ushuaia, Capital del
de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, República Argentina, siendo las diecisiete
7 treinta del día treinta de noviembre de mil novecientos ochenta
y cuatro ante mí, Jefe del Registro del Estado Civil, comparecieron:
Don Anibal Amelio MOLINAS D.N.I. C.E. D.C. 16.435-573

edad veinte años, estado soltero Nacionalidad ARGENTINA
profesión Operario Industrial lugar de nacimiento VILLA REAL
Rio FORMOSA, el 16-01-1964 domiciliado en Marcos ZAR
CAMINO RISTA SKI - USHUAIA hijo de Néstor Nicacio
MOLINAS-LOPEZ de nacionalidad PARAGUAYA
de profesión CARPINTERO domiciliado en 9 de Julio
3to. EL DORADO - Rta. MISIONES y de María Gregoria
ARCE de nacionalidad ARGENTINA
INTERPRETE domiciliada en 9 de Julio, 3to EL DORADO
D.N.I. C.E. D.C. 17.430.305

y Doña Tomasa ORTIZ Nacionalidad ARGENTINA
edad treinta y tres años, estado soltera lugar de nacimiento COLONIA LEQUENA
profesión Operaria Industrial domiciliada en Marcos ZAR
IBARRETA Rta. FORMOSA, 21-11-1964 hija de Giriberto ORTIZ - C.I. 36.111 (FSA)
CAMINO RISTA SKI - USHUAIA de nacionalidad PARAGUAYA
domiciliado en IBARRETA - Rta. FORMOSA
de profesión AGRICULTOR y de Guillermo
RYALA de nacionalidad PARAGUAYA
domiciliada en IBARRETA Rta. FORMOSA

Los comparecientes me manifestaron que querían desposarse en presencia de los testigos que a continuación se indican; quienes responden de la identidad y habilidad de los futuros esposos.
No habiéndose deducido oposición y después de recibir en forma el consentimiento de los contrayentes y presentado que me fue el certificado pronominal que se archiva, previa lectura de los artículos pertinentes del Código Civil declaré en nombre de la Ley que:

Don Anibal Amelio MOLINAS

y Doña Tomasa ORTIZ

quedaban unidos en matrimonio.

Nombre y Apellido Jorge José VALLEJOS - L.E. 17-5541-411
Edad treinta y ocho años, estado casado profesión Empleado
textil domiciliado en JELDQUIL Nº 993 - USHUAIA

Nombre y Apellido Nilda Mirta ROJAS - L.E. 6.020.734
Edad treinta y cinco años, estado casada profesión Operaria Industrial
Domiciliado en PIEDRA BUENA 7 ADOZ. PAZ - USHUAIA

Los maneros contraen nupcias mediante autorizaciones de sus padres
hecha ante Escribano de Reg. Nº 13 de EL DORADO Rta. MISIONES - DON Idelfonso
G. MANROSA y ante JUEZ DE PAZ de IBARRETA - Rta. de FORMOSA, Doña Nilda HRAVATIN
Respectivamente - Leída y ratificada el Acta, así lo firman los contrayentes y
testigos antes citados, por ante mí que certifico -

[Firma]

[Firma]

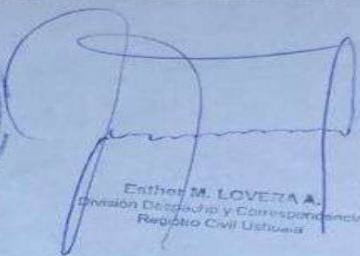


[Firma]
JEFE DEL REGISTRO CIVIL

DECRETO TERRITORIAL N° 2/78

ARTICULO 1°.- Serán Tenidos por auténticos y debidamente Legalizados todos los documentos expedidos por las oficinas Seccionales del Registro Civil de la Provincia, no requiriéndose autenticación o legalización alguna de las firmas de quien los hubiera expedido.




Esther M. LOVERA A.
División Decretario y Correspondencia
Registro Civil Ushuaia

CERTIFICO, que la presente fotocopia concuerda
en un todo con su acta original.-
USHUAIA, de 01 SEP 2025 de 20.....

Conforme al Artículo Nº 23.- Ley Nº 23.43, esta
Partida no puede RETENERSE por Afectado
Judicial o Administrativo, ni por Embargos o
Personas Privadas.

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO	REGISTRO CIVIL DE	NUMERO	Fecha de Inscripción	Día	Mes	Año
Eldorado	Eldorado	2731	26	08	2025	
CERTIFICO que Don/ña	Varón ☐ Mujer ☒					
D.N.I. / L.C. / C.I.	Domiciliado/a en calle	Nº				
17-430805	Av. SAN MARTIN	8012				
Localidad	Provincia	de	Años de edad	Nacido el	de	de
8 de Julio	Misiones	de	60	21	Diciembre	1964
en	Estado Civil (1)	Nacionalidad	Profesión u ocupación			
Encomesa		Argentina				
Ha fallecido de:	Enfermedad ☒	Muerte Violenta ☐	El Día	de	de	de
			26	Agosto	2025	08:25
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad	Si ☒ No ☐	Lo atendió el médico	Si ☒ No ☐			
o lesión que le produjo la muerte?		que suscribe				
Causa de la defunción a) Suave septic. falla multiorgánica b) Ca de mama Avanzada						
Lugar donde ocurrió el hecho:						
Hospital Nivel III						
PROFESIONAL CERTIFICANTE						
Nombre y Apellido	Matricula Profesional Nº					
Sergio Bogmansa	MPN 2039					
Domicilio Profesional: Calle	Nº	Dto.	Piso			
Las Heras	919	1	1			
Localidad	Teléfonos					
Puerto Rico	3743 494661					
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:						
Lugar:						
El Vencedo Misiones						
Fecha:						
26 de Agosto de 2025						

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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

Compraste en Registro provincial de las personas

\$ 5.300⁰⁰

Fecha

29/08/2025

Código de la
operación

#6A9908130397FB9C52262B800001CC4C
35F4

Tipo de pago

Pago CT

30/03/2023

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	ANIBAL AMELIO MOLINAS		
DNI / C.I	16435593	Nacionalidad	ARGENTINO
Domicilio	B° 1° DE MAYO KM 23, 9 DE JULIO, ELDORADO, MNES.	Tel.Cel	3751317071
En carácter de:	CONTRAYENTE		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	212	02	12	2025	ELDORADO KM 2	ARCHIVO
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION ESTADO CIVIL DEBE DECIR: SIN INFORMAR					
Dato/s Correcto/s	ESTADO CIVIL DEBE DECIR: CASADA, CONYUGE ANIBAL AMELIO MOLINAS					

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 DEFUNCION DE LA CONYUGE	2	ACTA DE MATRIMONIO
3	DNI DEL CONYUGE	4	COMPROBANTE DE PAGO Y BLOQUE 1 DE CERT. MED.

OBSERVACIONES:

macarenamolinas2015@gmail.com

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante





MIRTA ESTHER MARTINEZ

Delegada Titular

Registro Provincial de las Personas

Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

12

Tomo	Acta	Año
2	212	2025

DEFUNCIÓN

En Eldorado - ELDORADO KM. 2
República Argentina, a Veintiséis de Agosto
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de ORTIZ TOMASA
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión SIN INFORMAR Doc. Ident DNI: 17430805
Domicilio SAN MARTIN S/N, B° 1° DE MAYO KM 23, 9 DE JULIO, ELD. MNES.
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en PROV. DE FORMOSA el 21 de Diciembre de 1964
Ocurrida en: HOSPITAL SAMIC, ELDORADO, MNES.
El 26 de Agosto de 2025, a las 06:25 horas
Causa de la Defunción: SHOCK SEPTICO, FALLO MULTIORGANICO
Certificado Médico: MEDICO SERGIO DAVID BORGMAN
Era cónyuge de: _____
Declarante: CINTHIA VANESA MARCOVICH HARTMANT Doc. Ident: 18831707
Domicilio: B° EL TUCAN KM 4, ELDORADO, MNES.
Obra en Virtud de SER DE EMPRESA FUNERARIA. LEIDA EL ACTA FIRMA CONMIGO LA
DECLARANTE.

[Firma manuscrita]



MIRTA ESTHER MARTINEZ
Delegada Ejecutiva
Registro Provincial de las Personas

5c5b481c89a6c18a0a2623a61d568502



TERRITORIO NACIONAL
DE TIERRA DEL FUEGO

REGISTRO CIVIL DEL TERRITORIO NACIONAL DE TIERRA
DEL FUEGO, ANTARTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR

NÚMERO Ciento cuatro Territorio Nacional
En Ushuaia, Capital del
de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, República Argentina, siendo las diecisiete
7 treinta del día treinta de noviembre de mil novecientos ochenta
y cuatro ante mí, Jefe del Registro del Estado Civil, comparecieron:
Don Anibal Amelio MOLINAS D.N.I. C.E. D.C. 16.435-573

edad veinte años, estado soltero Nacionalidad ARGENTINA
profesión Operario Industrial lugar de nacimiento VILLA REAL
Rio FORMOSA, el 16-01-1964 domiciliado en Marcos ZAR
CAMINO RISTA SKI - USHUAIA hijo de Néstor Nicacio
MOLINAS-LOPEZ de nacionalidad PARAGUAYA
de profesión CARPINTERO domiciliado en 9 de Julio
3to. EL DORADO - Rta. MISIONES y de María Gregoria
ARCE de nacionalidad ARGENTINA
INTERPRETE domiciliada en 9 de Julio, 3to EL DORADO
D.N.I. C.E. D.C. 17.430.305

y Doña Tomasa ORTIZ Nacionalidad ARGENTINA
edad treinta y tres años, estado soltera lugar de nacimiento COLONIA LEQUENA
profesión Operaria Industrial domiciliada en Marcos ZAR
IBARRETA Rta. FORMOSA, 21-11-1964 hija de Girardo ORTIZ - C.I. 36.111 (FSA)
CAMINO RISTA SKI - USHUAIA de nacionalidad PARAGUAYA
domiciliado en IBARRETA - Rta. FORMOSA
de profesión AGRICULTOR y de Guillermo
RYALA de nacionalidad PARAGUAYA
domiciliada en IBARRETA Rta. FORMOSA

Los comparecientes me manifestaron que querían desposarse en presencia de los testigos que a continuación se indican; quienes responden de la identidad y habilidad de los futuros esposos.
No habiéndose deducido oposición y después de recibir en forma el consentimiento de los contrayentes y presentado que me fue el certificado pronominal que se archiva, previa lectura de los artículos pertinentes del Código Civil declaré en nombre de la Ley que:

Don Anibal Amelio MOLINAS

y Doña Tomasa ORTIZ

quedaban unidos en matrimonio.

Nombre y Apellido Jorge José VALLEJOS - L.E. 17-5541-411
Edad treinta y ocho años, estado casado profesión Empleado
textil domiciliado en JELDQUIL Nº 993 - USHUAIA

Nombre y Apellido Nilda Mirta ROJAS - L.E. 6.020.734
Edad treinta y cinco años, estado casada profesión Operaria Industrial
Domiciliado en PIEDRA BUENA 7 ADOZ. PAZ - USHUAIA

Los maneros contraen nupcias mediante autorizaciones de sus padres
hecha ante Escribano de Reg. Nº 13 de EL DORADO Rta. MISIONES - DON Idelfonso
S. MANRIZA y ante JUEZ DE PAZ de IBARRETA - Rta. de FORMOSA, Doña Nilda HRAVATIN
Respectivamente - Leída y ratificada el Acta, así lo firman los contrayentes y
testigos antes citados, por ante mí que certifico -

[Firma]

[Firma]

[Firma]

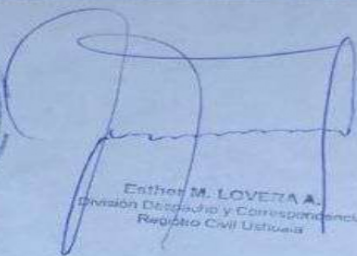
[Firma]

IBARRETA Rta. FORMOSA

DECRETO TERRITORIAL N° 2/78

ARTICULO 1°.- Serán Tenidos por auténticos y debidamente Legalizados todos los documentos expedidos por las oficinas Seccionales del Registro Civil de la Provincia, no requiriéndose autenticación o legalización alguna de las firmas de quien los hubiera expedido.




Esther M. LOVERA A.
División Decretos y Correspondencia
Registro Civil Ushuaia

CERTIFICO, que la presente fotocopia concuerda en un todo con su acta original.-
USHUAIA, de 01 SEP 2025 de 20.....

Conforme al Artículo Nº 23.- Ley Nº 23.43, esta Partida no puede RETENERSE por Afectado Judicial o Administrativo, ni por Embargos o Personas Privadas.

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO	REGISTRO CIVIL DE	NUMERO	Fecha de Inscripción	Día	Mes	Año
Eldorado	Eldorado	2731	26	08	2025	
CERTIFICO que Don/ña	Varón ☐	Mujer ☒	TOMO	FOLIO	ACTA	
D.N.I. / L.C. / C.I.	17-430805	Domiciliado/a en calle	11	12	212	
Localidad	8 de Julio	Provincia				
en	Provincia	Nacionalidad				
Ha fallecido de:	Enfermedad ☒	Muerte Violenta ☐				
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad?	Si 1 ☒	No 2 ☐				
Causa de la defunción	a) Suave septi. falla multiorgánica	b) Ca de mama				
Lugar donde ocurrió el hecho:	Hospital Nivel III					
PROFESIONAL CERTIFICANTE	Nombre y Apellido	Matricula Profesional Nº				
Domicilio Profesional: Calle	Las Heras	Nº				
Localidad	Puerto Rico	Teléfonos				
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:						
Lugar:	El Vencedor Misiones					
Fecha:	26 de Agosto					

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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

Compraste en Registro provincial de las personas

\$ 5.300⁰⁰

Fecha

29/08/2025

Código de la
operación

#6A9908130397FB9C52262B800001CC4C
35F4

Tipo de pago

Pago CT

30/03/2023

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	ANIBAL AMELIO MOLINAS		
DNI / C.I	16435593	Nacionalidad	ARGENTINO
Domicilio	B° 1° DE MAYO KM 23, 9 DE JULIO, ELDORADO, MNES.	Tel.Cel	3751317071
En carácter de:	CONTRAYENTE		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	212	02	12	2025	ELDORADO KM 2	ARCHIVO
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION ESTADO CIL DEBE DICE: SIN INFORMAR					
Dato/s Correcto/s	ESTADO CIVIL DEBE DECIR: CASADA, CONYUGE ANIBAL AMELIO MOLINAS					

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 DEFUNCION DE LA CONYUGE	2	ACTA DE MATRIMONIO
3	DNI DEL CONYUGE	4	COMPROBANTE DE PAGO Y BLOQUE 1 DE CERT. MED.

OBSERVACIONES:

macarenamolinas2015@gmail.com

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante


 Anibal Amelio Molinas



MIRTA ESTHER MARTINEZ
 Delegada Titular

Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

12

Tomo	Acta	Año
2	212	2025

DEFUNCIÓN

En Eldorado - ELDORADO KM. 2
República Argentina, a Veintiséis de Agosto
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de ORTIZ TOMASA
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión SIN INFORMAR Doc. Ident DNI: 17430805
Domicilio SAN MARTIN S/N, B° 1° DE MAYO KM 23, 9 DE JULIO, ELD. MNES.
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en PROV. DE FORMOSA el 21 de Diciembre de 1964
Ocurrida en: HOSPITAL SAMIC, ELDORADO, MNES.
El 26 de Agosto de 2025, a las 06:25 horas
Causa de la Defunción: SHOCK SEPTICO, FALLO MULTIORGANICO
Certificado Médico: MEDICO SERGIO DAVID BORGMAN
Era cónyuge de: _____
Declarante: CINTHIA VANESA MARCOVICH HARTMANT Doc. Ident: 18831707
Domicilio: B° EL TUCAN KM 4, ELDORADO, MNES.
Obra en Virtud de SER DE EMPRESA FUNERARIA. LEIDA EL ACTA FIRMA CONMIGO LA
DECLARANTE.

[Firma manuscrita]



MIRTA ESTHER MARTINEZ
Delegada Ejecutiva
Registro Provincial de las Personas

5c5b481c89a6c18a0a2623a61d568502



TERRITORIO NACIONAL
DE TIERRA DEL FUEGO

REGISTRO CIVIL DEL TERRITORIO NACIONAL DE TIERRA
DEL FUEGO, ANTARTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR

NÚMERO Ciento cuatro Territorio Nacional
En Ushuaia, Capital del
de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, República Argentina, siendo las diecisiete
7 treinta del día treinta de noviembre de mil novecientos ochenta
y cuatro ante mí, Jefe del Registro del Estado Civil, comparecieron:
Don Anibal Amelio MOLINAS D.N.I. C.E. D.O. 16.435-573

edad veinte años, estado soltero Nacionalidad ARGENTINA
profesión Operario Industrial lugar de nacimiento VILLA REAL
Rio FORMOSA, el 16-01-1964 domiciliado en Marcos ZAR
CAMINO RISTA SKI - USHUAIA hijo de Néstor Nicacio
MOLINAS-LOPEZ de nacionalidad PARAGUAYA
de profesión CARPINTERO domiciliado en 9 de Julio
3to. EL DORADO - Rta. MISIONES y de María Gregoria
ARCE de nacionalidad ARGENTINA
INTERPRETE domiciliada en 9 de Julio, 3to EL DORADO
D.N.I. C.E. D.O. 17.430.305

y Doña Tomasa ORTIZ Nacionalidad ARGENTINA
edad treinta y tres años, estado soltera lugar de nacimiento COLONIA LEQUENA
profesión Operaria Industrial domiciliada en Marcos ZAR
IBARRETA Rta. FORMOSA, 21-11-1964 hija de Ciriaco ORTIZ - C.I. 36.111 (FSA)
CAMINO RISTA SKI - USHUAIA de nacionalidad PARAGUAYA
domiciliado en IBARRETA - Rta. FORMOSA
de profesión AGRICULTOR y de Guillermo
RYALA de nacionalidad PARAGUAYA
domiciliada en IBARRETA Rta. FORMOSA

Los comparecientes me manifestaron que querían desposarse en presencia de los testigos que a continuación se indican; quienes responden de la identidad y habilidad de los futuros esposos.
No habiéndose deducido oposición y después de recibir en forma el consentimiento de los contrayentes y presentado que me fue el certificado pronomial que se archiva, previa lectura de los artículos pertinentes del Código Civil declaré en nombre de la Ley que:

Don Anibal Amelio MOLINAS

y Doña Tomasa ORTIZ

quedaban unidos en matrimonio.

Nombre y Apellido Jorge José VALLEJOS - L.E. 17-5544-411
Edad treinta y ocho años, estado casado profesión Empleado
textil domiciliado en JELDQUIL N° 993 - USHUAIA

Nombre y Apellido Nilda Mirta ROJAS - L.E. 6.020.734
Edad treinta y cinco años, estado casada profesión Operaria Industrial
Domiciliado en PIEDRA BUENA 7 ADOZ. PAZ - USHUAIA

Los maneros contraen nupcias mediante autorizaciones de sus padres
hecha ante Escribano de Reg. N° 13 de EL DORADO Rta. MISIONES - DON Idel Joma
G. MANROSA y ante JUEZ DE PAZ de IBARRETA - Rta. de FORMOSA, Doña Nilda HRAVATIN
Respectivamente - Leída y ratificada el Acta, así lo firman los contrayentes y
testigos antes citados, por ante mí que certifico -

[Firma]

[Firma]

[Firma]

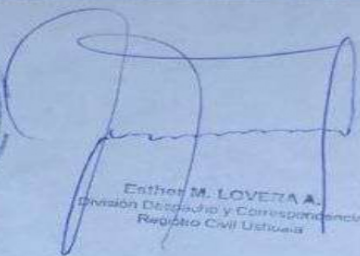
[Firma]

IBARRETA Rta. FORMOSA

DECRETO TERRITORIAL N° 2/78

ARTICULO 1°.- Serán Tenidos por auténticos y debidamente Legalizados todos los documentos expedidos por las oficinas Seccionales del Registro Civil de la Provincia, no requiriéndose autenticación o legalización alguna de las firmas de quien los hubiera expedido.




Esther M. LOVERA A.
División Decretario y Correspondencia
Registro Civil Ushuaia

CERTIFICO, que la presente fotocopia concuerda
en un todo con su acta original.-
USHUAIA, de 01 SEP 2025 de 20.....

Conforme al Artículo N° 23.- Ley N° 23.43, esta
Partida no puede RETENERSE por Afectado
Judicial o Administrativo, ni por Embargos o
Personas Privadas.

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO	REGISTRO CIVIL DE	NUMERO	Fecha de Inscripción	Día	Mes	Año	
Eldorado	Eldorado	2731	26	08	2025		
CERTIFICO que Don/ña	Varón ☐ Mujer ☒		TOMO	FOLIO	ACTA		
D.N.I. / L.C. / C.I.	17-430805	Domiciliado/a en calle	Av. SAN MARTIN	BOA	CA	RAYO Nº 60133	
Localidad	8 de Julio	Provincia	Misiones	de 60 Años de edad, Nacido el	21 de	Diciembre de 1964	
en	Escondida	Estado Civil (1)	Nacionalidad	Argentina	Profesión u ocupación		
Ha fallecido de:	Enfermedad ☒	Muerte Violenta ☐	El Día	26 de	Agosto de 2025 a las	08:25 horas en: Eldorado	
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad?	Si 1 ☒ No 2 ☐	Lo atendió el médico	Si 1 ☒ No 2 ☐	que suscribe			
o lesión que le produjo la muerte?							
Causa de la defunción	a) Suave septi. falla multiorgánica b) Ca de mama Avanzada						
Lugar donde ocurrió el hecho:	Hos.pital Nivel III						
PROFESIONAL CERTIFICANTE	Nombre y Apellido	Sergio Bogmansa	Matricula Profesional Nº	MPN 2039			
Domicilio Profesional: Calle	Lessberg	Nº	411	Dto.	1	Piso	1
Localidad	Puerto Rico	Teléfonos	3743 494661				
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:							
Lugar:	Eldorado Misiones						
Fecha:	26 de Agosto de 2025						

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

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

Compraste en Registro provincial de las personas

\$ 5.300⁰⁰

Fecha

29/08/2025

Código de la
operación

#6A9908130397FB9C52262B800001CC4C
35F4

Tipo de pago

Pago CT



PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

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. 2682-A-25, MOLINAS ANIBAL AMELIO S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE ORTIZ TOMASA".-

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. MOLINAS Anibal Amelio en su carácter de esposo, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 16.435.593 solicitando que se consigne en el Acta de Defunción de ORTIZ Tomasa D.N.I. N° 17.430.805, (Acta 212-Tomo 2°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 2-Mnes.) el estado civil de la causante, debiendo ser: "**Casada**" y era cónyuge de "**MOLINAS Anibal Amelio**".-

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) Acta de matrimonio de la causante, 4) D.N.I. del solicitante.-

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° 479/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

DR. NATALUCO F. NICOLAS
Firma Autorizada
Reg. Públ. de las Personas



PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

Posadas, 12 de Septiembre de 2025.

DISPOSICIÓN N° 1889/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2682-A-25, MOLINAS ANIBAL AMELIO S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCIÓN DE ORTIZ TOMASA".-

DR. NATALUCCI F. NICOLAS
Firma Autorizada
Reg. Provincial de las Personas

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. MOLINAS Anibal Amelio en su carácter de esposo, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 16.435.593 solicitando que se consigne en el Acta de Defunción de ORTIZ Tomasa D.N.I. N° 17.430.805, (Acta 212-Tomo 2°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 2-Mnes.) el estado civil de la causante, debiendo ser: "**Casada**" y era cónyuge de "**MOLINAS Anibal Amelio**".-

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) Acta de matrimonio de la causante, 4) D.N.I. del solicitante.-

Que se accede por informe N° 479/25 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: **CONSIGNESE**, en el Acta de Defunción de ORTIZ Tomasa, (Acta 212-Tomo 2°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 2-Mnes.) el estado civil de la causante, debiendo ser: "**Casada**" y era cónyuge de "**MOLINAS Anibal Amelio**".-

ARTICULO 2: **COMUNIQUESE**, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Eldorado Km. 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: 2025.09.12
10:40:43 -03'00'



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

12

Tomo	Acta	Año
2	212	2025

DEFUNCIÓN

En Eldorado - ELDORADO KM. 2
República Argentina, a Veintiséis de Agosto
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de ORTIZ TOMASA
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión SIN INFORMAR Doc. Ident DNI: 17430805
Domicilio SAN MARTIN S/N, B° 1° DE MAYO KM 23, 9 DE JULIO, ELD. MNES.
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en PROV. DE FORMOSA el 21 de Diciembre de 1964
Ocurrida en: HOSPITAL SAMIC, ELDORADO, MNES.
El 26 de Agosto de 2025, a las 06:25 horas
Causa de la Defunción: SHOCK SEPTICO, FALLO MULTIORGANICO
Certificado Médico: MEDICO SERGIO DAVID BORGMAN
Era cónyuge de: _____
Declarante: CINTHIA VANESA MARCOVICH HARTMANT Doc. Ident: 18831707
Domicilio: B° EL TUCAN KM 4, ELDORADO, MNES.
Obra en Virtud de SER DE EMPRESA FUNERARIA. LEÍDA EL ACTA FIRMA CONMIGO LA DECLARANTE.

93

Rectificación

Disposición N° 1889/25 de fecha 12-09-2025. Expte N° 2682-A-25. ART. 1° CONSIGNASE, en el Acta de Defunción de ORTIZ Tomasa, (Acta 212- Tomo 2°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 2- Mnes.) el estado civil de la causante, debiendo ser: "Casada" y era cónyuge de "MOLINAS Anibal Amelio".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 12-09-2025.



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

5c5b481c89a6c18a0a2623a61d568502