

10/09/2025

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

**SOLICITANTE**

<b>Nombre y Apellido</b>	PEREYRA MARIA ESTER		
<b>DNI / C.I</b>	10.710.252	<b>Nacionalidad</b>	ARGENTINA
<b>Domicilio</b>	HULTGREN 3151-OBERA	<b>Tel.Cel</b>	3755694683
<b>En carácter de:</b>	CONTRAYENTE		

**ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR**

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	514	3	114	2025	OBERA 1°	DELEGACION
<b>Dato/s Incorrecto/s</b>	ELEGIR OPCION		DOMICILIO :SAN MARTIN 738-OBERA-MISIONES			
<b>Dato/s Correcto/s</b>	HULTGREN 3151-OBERA-MISIONES					

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---	---	---	---	---	---	---
<b>Dato/s Incorrecto/s</b>	ELEGIR OPCION		Haga clic aquí para escribir texto.			
<b>Dato/s Correcto/s</b>	Haga clic aquí para escribir texto.					

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---	---	---	---	---	---	---
<b>Dato/s Incorrecto/s</b>	ELEGIR OPCION		Haga clic aquí para escribir texto.			
<b>Dato/s Correcto/s</b>	Haga clic aquí para escribir texto.					

**ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:**

<b>1</b>	ESTADISTICO MEDICO	<b>2</b>	DOCUMENTO
<b>3</b>	Haga clic aquí para escribir texto.	<b>4</b>	Haga clic aquí para escribir texto.

**OBSERVACIONES:**

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Pereyra  
Firma de Solicitante



SILVIA RAQUEL SOSA  
Delegada Titular  
Registro Provincial de las Personas  
Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
3	514	2025

DEFUNCIÓN

En Oberá - OBERA  
 República Argentina, a Veintisiete de Agosto  
 de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de AYALA Martin Ramon  
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
 estado N/D  
 profesión Jubilado Doc. Ident DNI: 12490405  
 Domicilio San Martin 738-Oberá-Misiones  
 Hijo de: \_\_\_\_\_  
 y de: \_\_\_\_\_  
 Nacido en Misiones el 10 de Junio de 1956  
 Ocurrida en: Hultgren 3151-Oberá-Misiones  
 El 26 de Agosto de 2025, a las 18:10 horas  
 Causa de la Defunción: Paro Cardiorespiratorio no traumático  
 Certificado Médico: MEDICO FERNANDO DANIEL ALONSO  
 Era cónyuge de: \_\_\_\_\_  
 Declarante: Romina PORTILLO Doc. Ident: 32041761  
 Domicilio: Av.Italia N° 921-Oberá-Misiones  
 Obra en Virtud de ser empleada C.E.L.O.Sepelios.Leída el acta, firma conmigo la declarante.



**SILVIA RAQUEL SOSA**  
 Delegada Titular  
 Registro Provincial de las Personas

Provincia de Misiones  
Ministerio de Salud Pública  
Programa Nacional de Estadísticas de Salud  
**CERTIFICADO DE DEFUNCION**

Formulario de Entrega Gratuita

DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_ REGISTRO CIVIL DE \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_  
Fecha de inscripción \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
TOMO \_\_\_\_\_ FOLIO \_\_\_\_\_ ACTA \_\_\_\_\_

CERTIFICO que Donña MARILYN Páramo Ayala Varón  Mujer   
 D.N.I./L.C. FCN: 12490405 Domiciliado/a en calle San Martín Nº 738  
 Localidad Oberá Provincia Misiones de 69 años de edad, Nació el 10 de Junio de 1956  
 en Misiones Estado Civil (1) casado Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación Jubilado  
 Ha fallecido de: Enfermedad  Muerte Violenta  El Día 26 de Ago de 2002 a las 10,10 horas en: Calle Ulpian 3151  
 ¿Tuvo atención médica durante la enfermedad? Si  No  Lo atendió el médico que suscribe Si  No   
 Causa de la defunción a) Pero lardiorrinitario no traumático b) \_\_\_\_\_  
 Lugar donde ocurrió el hecho: Calle Ulpian 3151  
**PROFESIONAL CERTIFICANTE**  
 Nombre y Apellido Fernando Alonso Matrícula Profesional Nº 4305  
 Domicilio Profesional: Calle Av. Sarmiento Nº 830 Dto. \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_  
 Localidad Oberá Teléfonos 3755421135  
**LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:**  
 Lugar Oberá  
 Fecha 26 de Ago de 2002

**ALONSO FERNANDO DANIEL**  
Especialista en Neftrología  
M. P. Nº 4305  
Firma y Sello del Médico

A) Para el Registro Civil - Valor Legal

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

**SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES**

(B) Para la Dirección de Estadísticas de Salud - Valor Estadístico

**Informe Estadístico de DEFUNCION**

(Datos amparados por el secreto estadístico, de acuerdo con la Ley Nacional 17622)

DATOS A SER LLENADOS POR EL REGISTRO CIVIL

1 Fecha de inscripción \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
 2 Departamento o Partido \_\_\_\_\_ 3 Delegación o Registro Civil \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ 4 TOMO \_\_\_\_\_ FOLIO \_\_\_\_\_ ACTA \_\_\_\_\_

DATOS DE LA DEFUNCION (Sólo para fines estadísticos y a ser llenado sólo por el médico certificante)

5 ¿Hubo atención médica durante la enfermedad o lesión que condujo a la muerte? Si  No  **6** Lo atendió el médico que suscribe? Si  No

**7 CAUSA DE LA DEFUNCION**  
 I) Enfermedad o condición patológica que la produjo la muerte directamente.  
 Causas antecedentes:  
 a) Pero lardiorrinitario no traumático  
 b) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE) \_\_\_\_\_  
 c) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE) \_\_\_\_\_  
 II) Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la producción o relación con la enfermedad o lesión morbosa que la produjo.  
 No Usar \_\_\_\_\_

**8 EN CASO DE MUERTE VIOLENTA (Únicamente)**  
 a) Indicar si fue por: \* Accidente 1  \* Suicidio 2  \* Homicidio 3  \* Se ignora 9   
 b) Cómo se produjo. Describir las circunstancias o situación en que aconteció, como por ejemplo: caída de un andamio, herido por arma de fuego, intoxicación por pesticidas, etc. Si fue accidente de transporte indicar el tipo de vehículo y si el fallecido era peatón, conductor, acompañante, pasajero, etc.  
 c) Lugar donde ocurrió el hecho.

**9** \* Estuvo embarazada en los últimos meses Si  No  \* Cuál fue la fecha de terminación de ese embarazo \_\_\_\_\_

INTERVALO APROXIMADO ENTRE EL COMIENZO DE LA ENFERMEDAD Y LA MUERTE

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR  
 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
 MINISTERIO DEL INTERIOR, COMISARÍAS PUBLICAS Y VIVIENDA  
 Apellido / Surname  
**AYALA**  
 Nombre / Name  
**MARTIN RAMON**  
 Sexo / Sex      Nacionalidad / Nationality      Ejemplar  
**M**      **ARGENTINA**      **C**  
 Fecha de nacimiento / Date of birth  
**10 JUN/ JUN 1956**  
 Fecha de emisión / Date of issue      Firma / Signature  
**30 JUN 2016**      *[Handwritten Signature]*  
 Documento / Document      Fecha de vencimiento / Date of expiry  
**12.490.405**      **07 JUN 2031**  
 Trámite N° / Cf. Sect.      00443470920  
**8151**

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR  
 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
 MINISTERIO DEL INTERIOR, COMISARÍAS PUBLICAS Y VIVIENDA  
 Apellido / Surname  
**POREYRA**  
 Nombre / Name  
**MARIA ESTER**  
 Sexo / Sex      Nacionalidad / Nationality      Ejemplar  
**F**      **ARGENTINA**      **D**  
 Fecha de nacimiento / Date of birth  
**23 DIC/ DEC 1952**  
 Fecha de emisión / Date of issue      Firma / Signature  
**07 AUG 2017**      *[Handwritten Signature]*  
 Documento / Document      Fecha de vencimiento / Date of expiry  
**12.490.405**      **07 AUG 2032**  
 Trámite N° / Cf. Sect.      00443470920  
**8151**





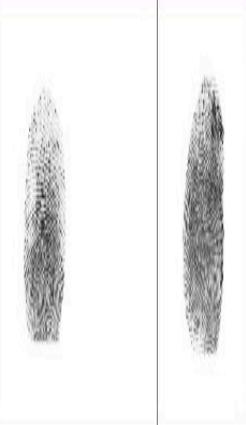


## REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

<b>Operación</b>	3965298
<b>Fecha</b>	10-09-2025
<b>Tarjeta</b>	MASTERCARD DEBITO
<b>Hora</b>	10:42
<b>Autorización</b>	163597
<b>N° de tarjeta</b>	XXXX XXXX XXXX 0007
<b>Descripción</b>	RECTIFICACION DE DATOS
<b>Cuotas</b>	1
<b>TOTAL</b>	<b>\$5,300.00</b>

**COMPROBANTE DE PAGO VÁLIDO.**

Un servicio de  **Helipagos**



*R. Ayala*

AYALA, Martin Ramon

DNI: 12.490.405 SEXO: M

Tramite: 443470920 (4)

NUEVO EJEMPLAR DNI  
Tipo=Común (\*)

Nacio el 1956-06-10 (FALLECIDO)

Documento: SOLO TARJETA

Estado: 16 embalado Letra Generada:  
C DNI Vence 30/06/2031  
(Remito: 2273814)

Informado CNE :20160826015256 el  
día :2016-08-26

Ocupación y estudios :  
Ocupación: DESOCUPADO Nivel Educativo  
: Primario\_completo

Origen: 81511 (972) RC CD MI  
OBERA 1

Fecha de Toma: 2016-06-30

Fecha de Proceso: 2016-06-30

Operador de Carga  
: FERNANDEZ, Diego Martin  
DNI: 31377653

Requiere Cotejo: S

Peritado por : 13001 FI  
HERRAMIENTA  
Automatica, -11216

Verificado por : 173107 V  
GIORELLO COSTANTINI  
Julián, 30024324

Cortado por : (Automático Digital)

Estado Civil :

Formulario 0972104336

Sección Datos Caja

Sección Biometría Caja

Partidas Nacimiento Caja

LEGAJO PERSONAL

Legajo VER

Exportar a PDF

Historico de Letras

Domicilios

Historial del Trámite

Judiciales clave:

MAS DATOS

AFIS	FACIAL	F24D	SMARTDNI
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ver Correo Electronico

DOMICILIOS DECLARADOS

IDTRAMITE	ACTUAL	ANTERIOR
443470920	HULTGREN Nro:3151 () OBERá , OBERá , MISIONES, ARGENTINA. CP(3360)	-
337492733	SAN MARTIN Nro:738 () OBERá , OBERá , MISIONES, ARGENTINA. CP(3360)	-



PROVINCIA DE MISIONES  
Ministerio de Gobierno  
División del Estado Civil  
y Capacidad

REDACTO  
Magda S. Dide  
Weirich

REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

NUMERO Veintiocho

En Obera Provincia de Misiones República Argentina, siendo las ocho del día veinticuatro de Enero mil novecientos ochenta y seis ante mí, Encargado del Registro del Estado Civil, comparecieron:

Don MARTIN RAMON AJALA

Edad Veintinueve años, estado soltero nacionalidad Argentina  
Doc. Id. 12.490.405 profesión Empleado

lugar de nacimiento Campa Viera - Mnes  
domiciliado en Lavalle N° 1451. Obera

hijo de Juan Rios Ajala

de nacionalidad paraguayo de profesión fallecido

y de Juana Martinez

de nacionalidad Argentina domiciliado en Villa Lord. Obera

y Doña MARIA ESTER PEREYRA

Edad treinta y tres años, estado soltera nacionalidad Argentina  
Doc. Id. 10.710.252 profesión ama de casa

lugar de nacimiento Obera Mnes  
domiciliada en esta ciudad

hija de de nacionalidad

de profesión de nacionalidad

y de Eracl Perera

de nacionalidad Argentina domiciliada en fallecido

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 prenupcial que se archiva, previa lectura de los artículos pertinentes del Código Civil declaré en nombre de la ley que:

Don MARTIN RAMON AJALA

y Doña MARIA ESTER PEREYRA

quedaban unidos en matrimonio.

Nombre y apellido Maria Josefa Martinez D. I. 10.268.981

Edad treinta y tres años, estado soltera profesión ama de casa  
domiciliado en Obera Misiones

Nombre y apellido Apolinario Ponce D. I. 13.803.411

Edad Veintiocho años, estado soltero profesión albañil  
domiciliado en esta ciudad

Leda el acta la firman conmigo los contrayentes y los

DATOS DEL CONTRAYENTE

DATOS DE LA CONTRAYENTE

DATOS DE LOS TESTIGOS

AJALA  
Martin  
Ramon  
con  
PEREYRA  
Maria  
Esther

testigos mencionados -

Ramon martin Mala

Alfonso

maria josefa martinez

apolinario Ponce



*Alejandro L. Helfert*  
ALEJANDRO L. HELFERT  
JUEFE. P. P. A.

Se cumplió con el arancel vigente en sellado de ley que se archiva bajo el ms 29, Tomo I.



**DECLARACION JURADA**

EL QUE SUSCRIBE: PEREYRA MARIA ESTER DE NACIONALIDAD ARGENTINA DE ESTADO CIVIL CASADA DNI N°10.710.252 DE 72 AÑOS DE EDAD, OCUPACIÓN: JUBILADA DOMICILIADO EN: HULTGREN 3151-OBERÁ MISIONES.

**DECLARA BAJO JURAMENTO DE LEY CON CONOCIMIENTO DE LOS ALCANCES DEL ART. 292 DEL CODIGO PENAL:** QUE EL DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DE AYALA, MARTIN RAMON N°12490405, no hago entrega porque no encuentro, la policía entro y revolvió toda mi casa, y seguro llevaron el documento.

  
FIRMA INTERESADO

OBERÁ, MISIONES 27 DE AGOSTO DE 2025

**CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN FUERON PUESTAS EN MI PRESENCIA Y CORRESPONDE A: PEREYRA, MARIA ESTER DNI N°10.710.252.-**



(firma oficial público)  
**SILVIA RAQUEL SOSA**  
Delegada Titular  
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 "EXPT. 2777-A-25, PEREYRA MARIA ESTER S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE AYAKLA MARTIN RAMON".-

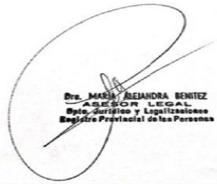
Que a fs. 01 Se presenta la Sra. PEREYRA Maria Ester en su carácter de esposa, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 10.710.252 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de AYALA Martin Ramon D.N.I. N° 12.490.405, (Acta 514-Tomo 3°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes.) el domicilio del causante, donde se consignó: "San Martin N° 738-Obera-Misiones", debiendo ser: "Hultgren N° 3151-Obera-Misiones".-

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) D.N.I. anterior y actual del causante, 4) Constancia de Red Federal, 5) Acta de matrimonio y D.N.I. de la 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° 491/25  
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

  
Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ  
ABOGADA LICENCIADA  
En lo Jurídico y Legalizaciones  
Registro Provincial de las Personas

Posadas, 19 de septiembre de 2025.

**DISPOSICION N° 1913/25**

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2777-A-25,  
PEREYRA MARIA ESTER S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE AYALA MARTIN  
RAMON".-

**CONSIDERANDO:**

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. PEREYRA Maria Ester en  
su carácter de esposa, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 10.710.252 solicitando que se  
rectifique en el Acta de Defunción de AYALA Martin Ramon D.N.I. N° 12.490.405, (Acta  
514-Tomo 3°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes.) el domicilio del causante,  
donde se consignó: "San Martin N° 738-Obera-Misiones", debiendo ser: "**Hultgren N°  
3151-Obera-Misiones**".-

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) D.N.I. anterior y actual del causante, 4) Constancia de Red Federal, 5) Acta de  
matrimonio y D.N.I. de la solicitante.-

Que se accede por informe N° 491/25 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 AYALA Martin Ramon, (Acta  
514-Tomo 3°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes.) el  
domicilio del causante, siendo lo correcto: "**Hultgren N° 3151-Obera-Misiones**".-

**ARTICULO 2: COMUNIQUESE**, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la  
Delegación de Obera-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: 2025.09.22 08:54:52  
-03'00'



Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
3	514	2025

DEFUNCIÓN

En Oberá - OBERA  
 República Argentina, a Veintisiete de Agosto  
 de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de AYALA Martin Ramon  
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
 estado N/D  
 profesión Jubilado Doc. Ident DNI: 12490405  
 Domicilio San Martin 738-Oberá-Misiones  
 Hijo de: \_\_\_\_\_  
 y de: \_\_\_\_\_  
 Nacido en Misiones el 10 de Junio de 1956  
 Ocurrida en: Hultgren 3151-Oberá-Misiones  
 El 26 de Agosto de 2025, a las 18:10 horas  
 Causa de la Defunción: Paro Cardiorespiratorio no traumático  
 Certificado Médico: MEDICO FERNANDO DANIEL ALONSO  
 Era cónyuge de: \_\_\_\_\_  
 Declarante: Romina PORTILLO Doc. Ident: 32041761  
 Domicilio: Av.Italia N° 921-Oberá-Misiones  
 Obra en Virtud de ser empleada C.E.L.O.Sepelios.Leída el acta.firma conmigo la declarante.

98

### Rectificación

Disposición N° 1913/25 de fecha 19-09-2025. Expte N° 2777-A-25. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de AYALA Martin Ramon, (Acta 514- Tomo 3°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Oberá- Mnes.) el domicilio del causante, siendo lo correcto: "Hultgren N° 3151- Oberá- Misiones".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 22-09-2025.



*Eloisa Araci Sosa*  
 ELOISA ARACI SOSA  
 Jefa Depto. Inspección  
 Registro Provincial de las Personas