

15/09/2025

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	118	1	118	2025	OBERA 2°	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	CAUSA DEL FALLECIMIENTO HEMORRAFGIA					
Dato/s Correcto/s	HEMORRAGIA					

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	2	Haga clic aquí para escribir texto.
3 ESTADISTICO MEDICO	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Firma de Solicitante





Registro Provincial de
las Personas

118

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	118	2025

DEFUNCIÓN

En Oberá - OBERA 2
República Argentina, a Once de Septiembre
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de
GALARZA DANIEL ROLANDO
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión SIN INFORMAR Doc. Ident DNI: 14082265
Domicilio AV ITALIA 453 OBERA -MISIONES
Hijo de:
y de:
Nacido en Ciudad de Buenos Aires el 22 de Octubre de 1960
Ocurrida en: Hospital Samic Oberá-Misiones
El 11 de Septiembre de 2025, a las 09:00 horas
Causa de la Defunción: HEMORRAFIA DIGESTIVA
Certificado Médico: MEDICO MARIANA RIPPEL
Era cónyuge de:
Declarante: MARCELO MIGUEL MELGAREJO Doc. Ident: 30363122
Domicilio: Av. Sarmiento N° 480 - Oberá-Misiones.
Obra en Virtud de DE SER EMPLEADO DE LA EMPRESA FUNEBRE LEIDA EL ACTA LA
FIRMA CONMIGO EL DECLARANTE



GUTIERREZ CRISTINA MABEL
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

f15747514f5ac6370206bd4c6568c3a7

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO

REGISTRO CIVIL DE

Obere

Dra. MARINA RIPPET
Médica Cirujana
M.P. MO4210

NUMERO

Formulario de Entrega Gratuita

Fecha de
Inscripción Día Mes Año
TOMO 1 11 09 2025
FOLIO 118 ACTA 118

CERTIFICO que Don/na Gloria Saenz Portales D.N.I. / L.C. / C.I. 14.082.265 Domiciliada en calle Av. Italia Localidad Obere Provincia Misiones 4 Años de edad, Nacido el 22 de Octubre de 1962 Estado Civil (1) soltera Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación Enfermera

Ha fallecido de: Enfermedad Muerte Violenta El Día 11 de Septiembre de 2002 a las 9:00 horas en:

Tuvo atención médica durante la enfermedad Si No Lo atendió el médico Si No

o lesión que le produjo la muerte? que suscribe a) Aneurisis digestiva b) Cerebris

Causa de la defunción Si No Matrícula Profesional N° 1044210

Lugar donde ocurrió el hecho Obere Domicilio Profesional: Calle Pincus y San Pedro N° 100 Día 11 Telefonos 0375-4210

Localidad Obere LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: Obere Fecha: 11 de Septiembre de 2002

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

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO



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"

Posadas,.....

A LA SEÑORA
DIRECTOR GENERAL

-----/-----

-----/-----

Posadas, 17 de Septiembre de 2025.

DISPOSICION N° 1936/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2835-A-25, GUTIERREZ CRISTINA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCIÓN DE GALARZA DANIEL ROLANDO".-

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 GALARZA Daniel Rolando D.N.I. N° 14.082.265, (Acta 118-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera Secc. 2°-Mnes.) la causa de fallecimiento, donde se consignó como: "Hemorragia Digestiva", debiendo ser: "**Hemorragia Digestiva**".-

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.-

Que se accede por informe N° 499/25 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 GALARZA Daniel Rolando, (Acta 118-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera Secc. 2°-Mnes.) la causa de fallecimiento, siendo lo correcto: "**Hemorragia Digestiva**".-

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 Firmado digitalmente por
Paula Brigida
Fecha: 2025.09.18
09:10:39 -03'00'



Registro Provincial de
las Personas

118

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	118	2025

DEFUNCIÓN

En Oberá - OBERA 2
República Argentina, a Once de Septiembre
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de
GALARZA DANIEL ROLANDO
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión SIN INFORMAR Doc. Ident DNI: 14082265
Domicilio AV ITALIA 453 OBERA -MISIONES
Hijo de:
y de:
Nacido en Ciudad de Buenos Aires el 22 de Octubre de 1960
Ocurrida en: Hospital Samic Oberá-Misiones
El 11 de Septiembre de 2025, a las 09:00 horas
Causa de la Defunción: HEMORRAFIA DIGESTIVA
Certificado Médico: MEDICO MARIANA RIPPEL
Era cónyuge de:
Declarante: MARCELO MIGUEL MELGAREJO Doc. Ident: 30363122
Domicilio: Av. Sarmiento N° 480 - Oberá-Misiones.
Obra en Virtud de DE SER EMPLEADO DE LA EMPRESA FUNEBRE LEIDA EL ACTA LA
FIRMA CONMIGO EL DECLARANTE

97

Rectificación

Disposición N° 1936/25 de fecha 17-09-2025. Expte N° 2835-A-25. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de GALARZA Daniel Rolando, (Acta 118- Tomo 1°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Oberá Secc. 2°- Mnes.) la causa de fallecimiento, siendo lo correcto: "Hemorragia Digestiva".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 19-09-2025.



VIVIANA V. R. CASTILLO
Jefe Dpto. Despacho
Registro Provincial de Personas

f15747514f5ac6370206bd4c6568c3a7