

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	Griebeler gilberto matias		
DNI / C.I	41510593	Nacionalidad	Argentina
Domicilio	El Soberbio	Tel.Cel	3755-211644
En carácter de:	HIJO/A		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	112	1	112	2025	SAN VICENTE SAMIC	_____
Dato/s Incorrecto/s	Apellido del/la Inscripto/a					GREIBELE
Dato/s Correcto/s	GRIEBELER					_____

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
—	—	—	—	—	—	—
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCIÓN					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 OPCIÓN					Haga clic aquí para escribir texto.
Dato/s Correcto/s	Haga clic aquí para escribir texto.					_____

ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

1 ACTA DE DEFUNCIO	2 ACTA DE NACIMIENTO
3 COPIA DE DNI	4 Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

gilberto griebele
Firma de Solicitante

ALEJANDRA PERNIA DANIELA
 Firma Autorizada
 Registro Provincial de las Personas

Firma y Sello de Funcionario





Registro Provincial de
las Personas

112

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	112	2025

DEFUNCIÓN

En **Guarani - SAMIC SAN VICENTE**
República Argentina, a **Quince** de **Septiembre**
de **2025** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de
..... **GREIBELER Miguel Francisco**

Sexo: **MASCULINO** Nacionalidad: **ARGENTINA**
estado **N/D**
profesión **AGRICULTOR** Doc. Ident **DNI: 27554178**
Domicilio **RTA 13 KM 10 PJE 17 DE AGOSTO EL SOBERBIO**
Hijo de:
y de:
Nacido en **MISIONES** el **04** de **Octubre** de **1979**
Ocurrida en: **HOSPITAL SAN VICENTE**
El **13** de **Septiembre** de **2025**, a las **13:46** horas
Causa de la Defunción: **PCR, SCOCK DIGESTIVO**
Certificado Médico: **MEDICO Diego Orlando GARCIA**
Era cónyuge de:
Declarante: **Monica Beatriz BARBOZA** Doc. Ident: **37042927**
Domicilio: **EL SOBERBIO**
Obra en Virtud de **SER EMPLEADA SERVICIO FUNERARIO LEÍDA EL ACTA FIRMA**
CONMIGO EL DECLARANTE



Oficial Mariela Alejandra
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

47854493d6b4fa2e1005d39ee0a5dacc



REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR, OBRAS PUBLICAS Y VIVIENDA

Apellido / Surname
GRIEBELER



Nombre / Name
MIGUEL FRANCISCO

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
M ARGENTINA B

Fecha de nacimiento / Date of birth
04 OCT/ OCT 1979

Fecha de emisión / Date of issue
12 JUL / JUL 2016

Miguel Greene

FIRMA IDENTIFICADORA SIGNATURE

Documento / Document

27.554.178



FLGAR

Alquiler de Pisos y Viviendas

CU1L 20-27554178-9

DOMICILIO - RUTA 13 KM 10 - PRUE 17 DE AGOSTO - EL
SOBREBBO - GUARANI - MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO - MISIONES

DOMICILIO: RUTA 13 KM 10 PRUE 17 DE AGOSTO • EL

GRIEBELER
Miguel
Francisco

6. ACTA N° 346. Tomo 1 - En el Dóberio - Dpto. de Guaraní -
Provincia de Misiones, a Diez de Octubre de 1979 - Ante mí fiscal
Pueblo autorizado -
Delegado, don Aurí Alvicio GRIEBELER -
C. I. N° 92.304.966 - Domiciliado Pje. Fray Luis Beltrán - El Dóberio -
M. I.
DECLARA: Que el día cuatro mes Octubre año mil
novecientos setenta y nueve hora 24⁰⁰ lugar El Dóberio, Pnes.
NACIO una criatura del sexo masculino constatada por certificado
del Dr. Edgardo Raúl Burgos - recibió el nombre de Miguel Francisco

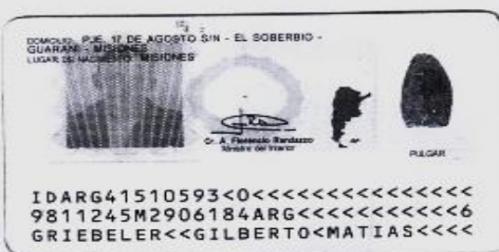
APPELLIDO GRIEBELER su padre Auri ALVICIO GRIEBELER.
 BESLER, brasileño C. I. N° 92.304.966 su madre Noeli SCHMITZHAUS.
 brasileña C. I. N° s/documento
 Libr. Sanitaria N° _____ Ficha identificatoria N° 27.554.178-

10. **What is a model?** _____

Leída esta acta, la firman conmigo : *Alvaro Friebel*
Avri Alvaro Friebel
Noeli Schmitzbaum



02_180712000371-006234





Comprobante de pago
REGISTRO DE LAS PERSONAS MISIONES

Importe \$ 5300,00

CFT 0% \$ 0

TOTAL \$ 5300,00

Fecha 24/09/2025 **Hora** 11:47:13 **Nro. Trans.** 348418904

Medio de pago DNI
Visa Debito 41510593

Nro. de referencia
add4ad4d43c149e1a89c391e06ff702d

Conceptos
RECONOCIMIENTO CON UNIFICACION DE ACTAS

COMPROBANTE DE PAGO VÁLIDO.
CONSÉRVELO.

EL PAGO ESTÁ SUJETO A IMPUTACIÓN DE LA ENTIDAD

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. 2993-A-25, GRIEBELER GILBERTO MATIAS S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE BREIBELER MIGUEL FRANCISCO".-

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. GRIEBELER Gilberto Matias en su carácter de hijo, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 41.510.593 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de GREIBELER Miguel Francisco D.N.I. N° 27.554.178, (Acta 112-Tomo 1º-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de San Vicente-Mnes.) el apellido del causante, donde se consignó como: "GRIEBELER", debiendo ser: "GRIEBELER".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de defunción a rectificar, 2) D.N.I. del causante, 3) Acta de nacimiento del mismo, 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° 523/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES



Dr. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ
ABOGADO LEGAL
Delegación San Vicente
Registro Provincial de las Personas

Posadas, 1 de Octubre de 2025.

DISPOSICION N° 2034/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2993-A-25, GRIEBELER GILBERTO MATIAS S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCIÓN DE GREIBELER MIGUEL FRANCISCO".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. GRIEBELER Gilberto Matias en su carácter de hijo, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 41.510.593 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de GREIBELER Miguel Francisco D.N.I. N° 27.554.178, (Acta 112-Tomo 1º-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de San Vicente-Mnes.) el apellido del causante, donde se consignó como: "GRIEBELER", debiendo ser: "**GRIEBELER**".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de defunción a rectificar, 2) D.N.I. del causante, 3) Acta de nacimiento del mismo, 4) D.N.I. del solicitante.-

Que se accede por informe N° 523/25 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 GREIBELER Miguel Francisco, (Acta 112-Tomo 1º-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de San Vicente-Mnes.) el apellido del causante, siendo lo correcto: "**GRIEBELER**".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación del Samic de San Vicente-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: 2025.10.02 08:16:29
-03'00"



Registro Provincial de
las Personas

112

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	112	2025

DEFUNCIÓN

En **Guarani - SAMIC SAN VICENTE**
República Argentina, a **Quince** de **Septiembre**
de **2025** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de
GREIBELER Miguel Francisco

Sexo: **MASCULINO** Nacionalidad: **ARGENTINA**
estado **N/D**
profesión **AGRICULTOR** Doc. Ident **DNI: 27554178**
Domicilio **RTA 13 KM 10 PJE 17 DE AGOSTO EL SOBERBIO**
Hijo de:
y de:
Nacido en **MISIONES** el **04** de **Octubre** de **1979**
Ocurrida en: **HOSPITAL SAN VICENTE**
El **13** de **Septiembre** de **2025**, a las **13:46** horas
Causa de la Defunción: **PCR, SCOCK DIGESTIVO**
Certificado Médico: **MEDICO Diego Orlando GARCIA**
Era cónyuge de:
Declarante: **Monica Beatriz BARBOZA** Doc. Ident: **37042927**
Domicilio: **EL SOBERBIO**
Obra en Virtud de **SER EMPLEADA SERVICIO FUNERARIO LEIDA EL ACTA FIRMA CONMIGO EL DECLARANTE**

101

Rectificación

Disposición N° 2034/25 de fecha 01-10-2025. Expte N° 2993-A-25. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de GREIBELER Miguel Francisco, (Acta 112- Tomo 1°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de San Vicente- Mnes.) el apellido del causante, siendo lo correcto: "GRIEBELER".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brígida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 06-10-2025.



VIVIANA C. B. GARRILLO
Jefa Oficio Despacho
Registro Provincial de las Personas

47854493d6b4fa2e1005d39ee0a5dacd