

24/09/2025

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	SOSA SILVIA RAQUEL		
DNI / C.I	21305652	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	OBERÁ	Tel.Cel	3755576173
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	582	3	182	2025	OBERA 1°	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s		Nacionalidad del/la		ARGENTINA		
		Inscripto/o				
Dato/s Correcto/s		ARGENTINA NATURALIZADO				

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	DOCUMENTO	2	Haga clic aquí para escribir texto.
3	Haga clic aquí para escribir texto.	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



SILVIA RAQUEL SOSA
Delegada Titular
Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

182

Tomo	Acta	Año
3	582	2025

DEFUNCIÓN

En Oberá - OBERA
República Argentina, a Veintidós de Septiembre
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de YUNG Evaldo Alfonso
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión Jubilado Doc. Ident DNI: 18778021
Domicilio Colombia Nº1035- Oberá- Misiones
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en Paraguay el 02 de Octubre de 1943
Ocurrida en: Hospital Samic-Oberá-Misiones
El 20 de Septiembre de 2025, a las 17:30 horas
Causa de la Defunción: Schok Cardiogenico
Certificado Médico: MEDICO LUCAS EMANUEL RULOFF
Era cónyuge de: _____
Declarante: Romina PORTILLO Doc. Ident: 31041761
Domicilio: Oberá- Misiones
Obra en Virtud de Ser empleado de CELO Sepelios. Leída el acta, firma conmigo el declarante.



ENÍTEZ JAVIER ALEXANDER
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas

8e587472451b51b565da42f01415effc

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE

Apellido / Surname
YUNG

Nombre / Name
EVALDO ALFONSO

Sexo / Sex
M

Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA

Ejemplar
A

Fecha de nacimiento / Date of birth
02 OCT / OCT 1943

Fecha de emisión / Date of issue
NOV / NOV 2013

Fecha de vencimiento / Date of expiry
NOV / NOV 2028

Documento / Document
18.778.021

Identificación / Of. Ident.
00232201141
9651

FIRMA IDENTIFICADA / SIGNATURE

COLOMBIA 1035 - OBERA - OBERA - MISIONES
E NACIMIENTO PARAGUAY - ITAPUA
ALIZADO EN MAR 1994
IFICADO DE IDENTIDAD EXPEDIDO POR
ZGADO, FEDERACION
SECRETARIA DE IDENTIDAD



PULGAR

IDARG18778021<8<<<<<<<<<<<<<
4310020M2811280ARG<<<<<<<<<<0
YUNG<<EVALDO<ALFONSO<<<<<<<<<

Provincia de Misiones
Ministerio de Salud Pública
Programa Nacional de Estadística de Salud

Formulario de Entrega Gratuita

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO

REGISTRO CIVIL DE

NUMERO

Fecha de Inscripción Dia Mes Año
22 10 2008
TOMO 3 FOLIO 182 ACTA 582

CERTIFICO que Don/na Yugo Ovelo Alfonso Varón ☒ Mujer ☐
D.N.I. / I.C. / C.I. 18.775.021 Domiciliado/a en calle Colombia N° 1035
Localidad Oleas Provincia Misiones de 81 Años de edad. Nacido el 2 de octubre de 1943
en Oleas Estado Civil (1) soltero Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación publicista
Ha fallecido de: Enfermedad ☒ Muerte Violenta ☐ El Dia 20 de septiembre de 2008 a las 17:30 horas en: honor
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad? Si 1 ☒ No 2 ☐ ¿Lo atendió el médico? Si 1 ☒ No 2 ☐
¿Lesión que le produjo la muerte? Si 1 ☒ No 2 ☐ ¿que suscribe? Condicio
Causa de la defunción a) shock cardiogeno b) insuficiencia cardiaca
Lugar donde ocurrió el hecho: Hospital Honor Oleas
PROFESIONAL CERTIFICANTE
Nombre y Apellido Dr. Raul Rivas Emanuel Matricula Profesional N° 185
Domicilio Profesional: Calle Hedera N° 1 Dto Oleas
Localidad Oleas Telefonos 0376 4211111
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:
Lugar: Hospital
Fecha: 20 de septiembre de 2008
Dr. Raul Rivas Emanuel
MEDICO
MP 07193

Para el Registro Civil - Valor Legal

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

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. 2997-A-25, SOSA SILVIA RAQUEL S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE YUNG EVALDO ALFONSO".-

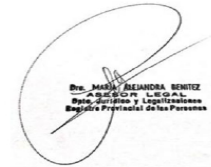
Que a fs. 01 Se presenta la Sra. SOSA Silvia Raquel en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 21.305.652 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de YUNG Evaldo Alfonso D.N.I. N° 18.778.021, (Acta 582-Tomo 3°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes.) la nacionalidad del causante, donde se consignó como: "Argentino", debiendo ser: "Argentino Naturalizado".-

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) Certificado Médico de Defunción.-

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° 525/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES


Dra. JESSICA MELANDEA SANTIAGO
ABOGADA LEGAL
Opin. Jurídica y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

Posadas, 1 de Octubre de 2025.

DISPOSICION N° 2035/25



Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2997-A-25, SOSA

SILVIA RAQUEL S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE YUNG EVALDO ALFONSO".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. SOSA Silvia Raquel en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 21.305.652 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de YUNG Evaldo Alfonso D.N.I. N° 18.778.021, (Acta 582-Tomo 3°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes.) la nacionalidad del causante, donde se consignó como: "Argentino", debiendo ser: "Argentino Naturalizado".-

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) Certificado Médico de Defunción.-

Que se accede por informe N° 525/25 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 YUNG Evaldo Alfonso, (Acta 582-Tomo 3°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes.) la nacionalidad del causante, siendo lo correcto: "Argentino Naturalizado".-

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: 2025.10.02
08:17:43 -03'00'



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

182

Tomo	Acta	Año
3	582	2025

DEFUNCIÓN

En Oberá - OBERA
República Argentina, a Veintidós de Septiembre
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de YUNG Evaldo Alfonso
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión Jubilado Doc. Ident DNI: 18778021
Domicilio Colombia N°1035- Oberá- Misiones
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en Paraguay el 02 de Octubre de 1943
Ocurrida en: Hospital Samic-Oberá-Misiones
El 20 de Septiembre de 2025, a las 17:30 horas
Causa de la Defunción: Schok Cardiogenico
Certificado Médico: MEDICO LUCAS EMANUEL RULOFF
Era cónyuge de: _____
Declarante: Romina PORTILLO Doc. Ident: 31041761
Domicilio: Oberá- Misiones
Obra en Virtud de Ser empleado de CELO Sepelios. Leída el acta, firma conmigo el declarante.

102

Rectificación

Disposición N° 2035/25 de fecha 01-10-2025. Expte N° 2997-A-25. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de YUNG Evaldo Alfonso, (Acta 582- Tomo 3°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Oberá- Mnes.) la nacionalidad del causante, siendo lo correcto: "Argentino Naturalizado".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 08-10-2025.



VIVIANA C. R. CASTILLO
Jefe Dpto. Desplazado
Luz de la Provincia de las Personas

8e587472451b51b565da42f01415effc