

28/11/2025

## FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS ART.85 LEY N° 26.413

### SOLICITANTE

|                   |                                                             |              |                                     |
|-------------------|-------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------|
| Nombre y Apellido | VILLALBA DANIEL IGNACIO                                     |              |                                     |
| DNI / C.I         | 34.897.340                                                  | Nacionalidad | ARGENTINA                           |
| Domicilio         | SAN MARTIN E<br>INDEPENDENCIA S/N SAN<br>CARLOS- CORRIENTES | Tel.Cel      | Haga clic aquí para escribir texto. |
| En carácter de:   | HIJO/A                                                      |              |                                     |

### ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

| ACTA                | NUMERO                                             | TOMO | FOLIO | AÑO                                      | DELEGACIÓN      | COPIA              |
|---------------------|----------------------------------------------------|------|-------|------------------------------------------|-----------------|--------------------|
| Defunción           | 2710                                               | 14   | 110   | 2025                                     | POSADAS SECC. I | ARCHIVO/DELEGACION |
| Dato/s Incorrecto/s | Nombre del/la Inscripto/a                          |      |       | EL NOMBRE DEL FALLECIDO DICE JOSÉ GASTAR |                 |                    |
| Dato/s Correcto/s   | EL NOMBRE DEL FALLECIDO DEBE DE DECIR: JOSÉ GASPAR |      |       |                                          |                 |                    |

| 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. |      |       |                                     |            |       |

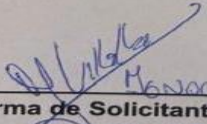
### ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

|   |                                     |   |                          |
|---|-------------------------------------|---|--------------------------|
| 1 | ACTA DE DEFUNCION                   | 2 | CERTIFICADO MEDICO       |
| 3 | INFORME DE IDENTIDAD DE RED FEDERAL | 4 | DNI DEL HIJO DEL DIFUNTO |

### OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

  
Firma de Solicitante

34.897.340

Ignacio - 04-1990 @hotmail.com

Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial de  
las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

110

| Tomo | Acta | Año  |
|------|------|------|
| 14   | 2710 | 2025 |

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO  
República Argentina, a Veintisiete de Noviembre  
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de FRETES José Gastar  
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
estado N/D  
profesión Doc. Ident DNI: 4098427  
Domicilio Roque Saenz Peña 1898 5 A - Posadas - Misiones  
Hijo de:   
y de:   
Nacido en Provincia de Misiones el 02 de Mayo de 1933  
Ocurrida en: 3 de Febrero 2565 Edf. La Eugenia 4 C - Posadas - Misiones  
El 26 de Noviembre de 2025, a las 14:07 horas  
Causa de la Defunción: Accidente Cerebrovascular Secuelas  
Certificado Médico: MEDICO MIGUEL ANGEL CHOMYN  
Era cónyuge de:   
Declarante: Sergio Adrian INSFRAN Doc. Ident: 24500075  
Domicilio: Av. Lavalle 5683 - Posadas - Misiones  
Obra en Virtud de ser empleado de la empresa fúnebre. Leída el acta firma conmigo el declarante.



CASADELLA ESTELA MARÍA  
Procurador  
Registro Provincial de las Personas

f0860e86a075967417cd511aa80f0e4d

Trimestre cuatrocientos diez y siete. En  
Posadas, Capital del Territorio Misionero  
del de Misiones, a cinco de mayo de  
mil novecientos treinta y tres, ante  
mi Capitano Castelli, Encargado  
del Registro Civil, Donario Thobias  
de apellido y siete años, paraguayo,  
casado, domiciliado calle San  
Mateo esquina Bares de Petre, de  
claro. De el dos del corriente mes, y  
la una hora, en su domicilio, nació  
el varón. José Gaspar, a quien vi,  
figo ilegítimo. Dado el acta, la  
firmamos con ungué el declarante  
y los testigos: Victor Flecha, de  
cuarenta y dos años, paraguayo,  
soltero, domiciliado calle Bares de  
Petre número doscientos veinte y  
Sotomayor Gonzalez, de treinta y cinco  
años, argentino, soltero, domiciliado  
en la chacra número de  
senta y cuatro -

José Gaspar

José Gaspar

Corresponde a la  
partida de recono-  
cimiento número  
quinientos veinte y  
siete, tomo XXXV  
del corriente año.  
Posadas, junio ocho  
de mil novecientos  
treinta y tres.



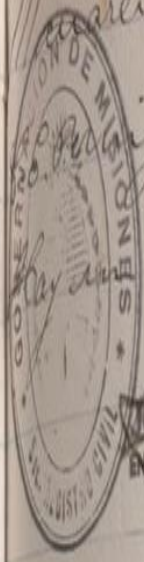
Corresponde a la  
partida de reconoci-  
miento de mil  
cuatrocientos veinte  
y siete, tomo XXXV  
año en curso.  
Posadas, dieciocho  
de junio, de mil  
novecientos 111

7

cuarenta y cinco

proposito:-

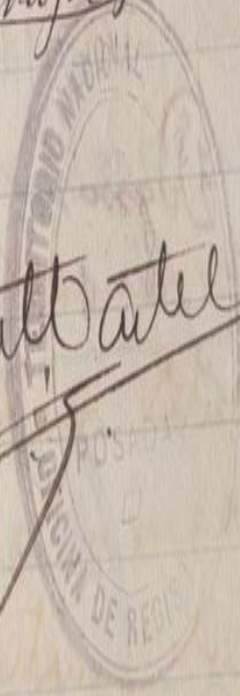
de co. -

 **JOSÉ A. DAVIÑA**  
ENC. OFICINA REGISTRO CIVIL

AB Hedy

J. Guayal

Vautbater 3

 OFICINA DE REGISTRO CIVIL

MINISTERIO DE JUSTICIA  
E  
INSTRUCCION PUBLICA  
Inspección General  
de Justicia  
REGISTRO CIVIL DE LOS  
TERRITORIOS NACIONALES

Fretes  
Jose  
Gaspar  
do-  
restante a  
la partida de  
nacimiento  
numero: ma-  
trascientos  
ochenta y siete,  
fueron suen-  
do que mil  
novecientos  
treinta y tres

NUMERO do mil cuatrocientos veinte y siete  
En Soradas, Capital del Territorio Nacional  
de Mercedes, República Argentina, a once  
de Diciembre de mil novecientos cuarenta y once. Yo, Encargado  
del Registro del Estado Civil, procedo a inscribir el reconocimiento de:

Jose Gaspar Fretes  
sexo masculino ocurrido a las once hora del día once  
del mes de Mayo de mil novecientos cuarenta y  
treinta y tres en esta Capital

hijo de: Juan Bautista Fretes  
edad treinta y once años, nacionalidad paraguaya  
domiciliado en Felix Azara y Alvarez  
hijo de Jose del Rosario Fretes y de Sebastiana Gonzalez

y de  
edad \_\_\_\_\_ años, nacionalidad \_\_\_\_\_  
domiciliada en \_\_\_\_\_  
hija de \_\_\_\_\_ y de \_\_\_\_\_

Esta inscripción se efectúa según la declaración prestada por:

el padre  
estado \_\_\_\_\_ edad \_\_\_\_\_ años, domiciliado en \_\_\_\_\_  
obra en virtud de \_\_\_\_\_

ante los testigos:

Jose Fretes  
estado soltero edad treinta y siete años, domiciliado en  
Felix Azara y Alvarez, y  
Sebastiano Esquivel

estado soltero edad veinte y siete años, domiciliado en  
Felix Azara y Pedernera. Leida el acta la  
firmaron por el declarante y los testigos  
antes surobrados. Testado: cuarenta y seis  
rode.

J. Fretes  
J. Fretes  
S. Esquivel



Fecha de inscripción 27 NOV 2025

# CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO Capital REGISTRO CIVIL DE Sec. Primeros NUMERO 1493 TOMO 14 FOLIO 110 ACTA 2710

CERTIFICO que Don/ña Fletes Jose Lopez Varón ☒ Mujer ☐ N° 1898

D.N.I. / L.C. / C.I. 114098421 Domiciliado/a en calle Roque Lopez

Localidad Bsch Provincia Misiones de 92 Años de edad, Nacido el 02 de Mayo de 1933

en Misiones Estado Civil (1) Bsch Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación Jefe de familia

Ha fallecido de: Enfermedad ☒ Muerte Violenta ☐ El Día 26 de Octubre de 2025 a las 14 horas en Bsch Misiones

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad Si 1 ☒ No 2 ☐ Lo atendió el médico Si 1 ☒ No 2 ☐

o lesión que le produjo la muerte? No 2 ☐ que suscribe

Causa de la defunción a) Accidente cerebrovascular secundario

Lugar donde ocurrió el hecho: 3 de Febrero 2565 Ed. Bolívar 42 "C"

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido CHOMYN Miguel Ángel Matricula Profesional N° 114098421

Domicilio Profesional: Calle A. Roca N° 83 Dto. - Piso -

Localidad Bsch - Misiones Teléfonos 4460140

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: Bsch - Misiones

Fecha: 26 de Noviembre de 2025

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

MEDICO CIRUJANO  
ESPECIALISTA EN TERAPIA INTENSIVA  
M.P. 104644 M.P. 9091

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

## PARTIDAS DIGITALES DISPONIBLES



FRETES, José Gaspar  
DNI: 4.098.427

Nació el 1933-05-02  
su edad es :92 años ,6 meses y 26 días Nacido en:  
CAPITAL, MISIONES, ARGENTINA - FALLECIDO -

Solicitudes (historial)

## PARTIDA DE DEFUNCIÓN (F24D)

| Origen | Tipo      | Oficina                               | Acta | Tomo | Folio | Año  | Ver | Firmado |
|--------|-----------|---------------------------------------|------|------|-------|------|-----|---------|
| F24D   | Defunción | (1493) POSADAS_SECCION_1_CDR MISIONES | 2710 | 14   | 110   | 2025 |     |         |

**ATENCION** : si la partida que desea expedir no esta en la lista, por favor solicite su DIGITALIZACION a la Provincia de Red Federal que corresponda de acuerdo al registro de la partida.  
Solicitar



REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS

# DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



REMPER EMISIÓN 002

Apellido / Surname  
**VILLALBA**

Nombre / Name  
**DANIEL IGNACIO**

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality  
**M ARGENTINA**

Ejemplar  
**E**

Fecha de nacimiento / Date of birth  
**13 OCT/ OCT 1990**

Fecha de emisión / Date of issue  
**27 MAR/ MAR 2025**

Fecha de vencimiento / Date of expiry  
**27 MAR/ MAR 2040**

FIRMA DEL IDENTIFICADO/ SIGNATURE

Documento / Document

**34.897.340**

Trámite N° / Of. ident.  
**00732773248**  
**8062**



DOMICILIO: SAN MARTIN E INDEPENDENCIA S/N - SAN CARLOS - ITUZAINGO - CORRIENTES  
LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE MISIONES

CUIL: 20-34897340-2

**Dr. Guillermo A. Francos**  
Jefe de Gabinete de Ministros

HUELLA  
DACTILAR

IDARG34897340<6<<<<<<<<<<<<<  
9010130M4003272ARG<<<<<<<<<<<8  
VILLALBA<<DANIEL<IGNACIO<<<<<



Registro Provincial  
de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

227

|      |      |      |
|------|------|------|
| 46   | 1429 | 1890 |
| TOMO | ACTA | AÑO  |

NACIMIENTO

En Posadas-Mis. Suc. Seceto

República Argentina, a treinta de octubre

de 1990. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el Nacimiento de

Daniel Ignacio D. N. I. Nº 34.897.340

Sexo Masculino nacido el 13 de octubre de 1990

a las 15 horas, en Miñe Nº 83 - Pdo.

Hijo de Juan Bautista VILLALBA

Argentina Doc. Ident. 20.118.365

y de Lourdes SIMONEZ Doc. Ident. 23.383.612

Apellido VILLALBA

Según certificado de Dr. Juan Carlos ALVAREZ

Declarante Juan Bautista VILLALBA Doc. Ident. 20.118.365

Domicilio Cordoba 1335 - Pdo. Obra en virtud de sent. Pdo.

La da da ta firmen con migo el declarante y el Modu.



MINISTERIO DE GOBIERNO  
PROVINCIA DE MISIONES  
REGISTRO CIVIL

REDACTO:

Ramona  
Acosta

PROVINCIA DE MISIONES

153

REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

NACIMIENTO

LIBRO-REGISTRO N° Quinto ASIENTO N° 961.

En la oficina de Posadas Sección Primera.

Departamento Capital de la.

Provincia de Misiones,

República Argentina, a 31. de Agosto

de 1973.

Yo Oficial Público del Registro Provincial de las Personas, inscribo el NACIMIENTO  
de: LORENA INES

Sexo femenino. nacido el veinte y tres

de Agosto

mil novecientos setenta y tres

a la cinco

hora y

minutos

Lugar de nacimiento Colón ochenta y ocho.

Documento Nacional de Identidad N° 23.383.612.

Hija de: Ignacio Justino GIMENEZ.

nacionalidad argentino

doc. ident. L.E: 6.054.497.

y de: Azucena Ines ALVAREZ

nacionalidad argentino

doc. ident. L.C: 5.277.346.

Abuelos paternos don Ignacio GIMENEZ.

y doña Rosa ACOSTA

Abuelos maternos don Ramón ALVAREZ.

y doña María KRIEGER.

Según certificado de nacimiento expedido por el doctor

Horacio Torres Recalde.

Declarante Ignacio Justino GIMENEZ.

doc. ident. L.E: 6.054.497.

domicilio Barrio Belgrano. "G-9.

Obra en virtud de Ser el padre.

Testigos doc. ident.

domicilio

y doc. ident.

domicilio

Leída el acta firmada conmigo el padre.



AGUEL ANGEL MONTIEL  
Delegado Soc. (L. R. P. P.)  
POSADAS

PERSONAS

ENTO N° 3005

Provincia de Misiones

de 1973.

ENTO

ere.

minuto

O

icito

33.

3.

3.

3.

3.

3.

3.

MATRIMONIO DE:

Jose Gaspar FRETES

Hijo/a de Juan FRETES - Fallecido

y de Doña Geronima FARIA - Fallecida

Nacido/a en Posadas - / el 02-5-1933

Nacionalidad argentina -

Domiciliado/a en Pto. San Antonio Este

Doc. de Ident. N° M. 4. 098. 427

CON:

Azucena Ines ALVAREZ

Hija/o de Don Ramon Alcides ALVAREZ - Fallec

y de Doña Maria Aurora KRIEGER - Fallec

Nacida/o en Posada - / el 22-06-1946

Nacionalidad argentina

Domiciliada/o en Pto. S A Este -

Doc. de Ident. N° F. S. 277. 346

Acta 30 Folio 36

Lugar San Antonio Oeste -

el 07 de Junio de 20 13

Expedida el 07 de Junio de 20 13

Lugar San Antonio Oeste -

CLAUDIA CALVO de CAMPOS  
Jefe del Registro Civil S.A.O.

Posadas,

" EXPTE N° 3766 VILLALBA DANIEL  
IGNACION S/RECTIFICACION ACTA  
DEFUNCION FRETES JOSE GASTAR" . - " . -  
RO" Y :

**SEÑORA DIRECTORA GENERAL DEL  
REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS:**

Cotejadas y analizadas la documentales  
acompañadas, este Departamento Jurídico y Legalizaciones del R.P.P. entiende que, salvo mejor  
criterio, corresponde hacer lugar a lo solicitado a fs.1; dando el visto bueno, todo ello en virtud de lo  
previsto por el Art. 85 ley N° 26413.y normativas concordantes.-

**Así opino.-**

**ASESORÍA LETRADA DEL R.P.P.**

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

Posadas, 03 de Diciembre de 2025.

DISPOSICIÓN N°: 2491/25

VISTOS:

|          |                                                                                                        |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CARÁTULA | " EXPTE N° 3766-A-25 VILLALBA DANIEL IGNACIO S/RECTIFICACION<br>ACTA DEFUNCIÓN FRETES JOSE GASTAR" . - |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|

CONSIDERANDO:

|                |                         |
|----------------|-------------------------|
| SOLICITANTE    | VILLALBA DANIEL IGNACIO |
| DNI            | 34.897.340              |
| En carácter de | HUA/O                   |

SOLICITA RECTIFICACIÓN DEL:

| ACTA      | NUMERO | TOMO | AÑO  | DELEGACIÓN     | COPIA              |
|-----------|--------|------|------|----------------|--------------------|
| DEFUNCIÓN | 2710   | 14   | 2025 | Posadas Secc.1 | ARCHIVO/DELEGACION |

QUE, corresponde encuadrar el presente trámite dentro del marco normativo establecido por el Artículo 85 de la Ley N° 26413, Ley I - N° 89 (Antes Ley 2970) y normativas concordantes, conforme lo dictaminado oportunamente por el Departamento Jurídico y Legalizaciones, en los presentes autos trámite;

POR ELLO:

LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

D I S P O N E:

ARTICULO 1°: Rectifíquese mediante nota marginal el acta que a continuación se describe:

| ACTA      | NUMERO | TOMO | AÑO  | DELEGACIÓN      | COPIA              |
|-----------|--------|------|------|-----------------|--------------------|
| DEFUNCIÓN | 2710   | 14   | 2025 | Posadas Secc. 1 | ARCHIVO/DELEGACION |

el siguiente dato: el nombre del causante , debiendo ser lo correcto: " JOSÉ GASPAR ". -

ARTICULO 2°: COMUNÍQUESE oportunamente, por Departamento Despacho del D.G.R.P. a la Delegación que correspondiere, a los efectos del cumplimiento de la presente disposición.-

ARTICULO 3°: REGÍSTRESE, Comuníquese, cumplido, ARCHÍVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.

ECHEVERRIA  
Paula Brigida

Firmado digitalmente  
por ECHEVERRIA Paula  
Brigida  
Fecha: 2025.12.03  
11:05:25 -03'00'



Registro Provincial de  
las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

110

| Tomo | Acta | Año  |
|------|------|------|
| 14   | 2710 | 2025 |

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO  
República Argentina, a Veintisiete de Noviembre  
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de FRETES José Gastar  
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
estado N/D  
profesión  Doc. Ident DNI: 4098427  
Domicilio Roque Saenz Peña 1898 5 A - Posadas - Misiones  
Hijo de:   
y de:   
Nacido en Provincia de Misiones el 02 de Mayo de 1933  
Ocurrida en: 3 de Febrero 2565 Edf. La Eugenia 4 C - Posadas - Misiones  
El 26 de Noviembre de 2025, a las 14:07 horas  
Causa de la Defunción: Accidente Cerebrovascular Secuelas  
Certificado Médico: MEDICO MIGUEL ANGEL CHOMYN  
Era cónyuge de:   
Declarante: Sergio Adrian INSFRAN Doc. Ident: 24500075  
Domicilio: Av. Lavalle 5683 - Posadas - Misiones  
Obra en Virtud de ser empleado de la empresa fúnebre. Leida el acta firma conmigo el declarante.



CASADELLA ESTELA LUISA  
Provincia de Misiones  
Registro Provincial de las Personas

f0860e86a075967417cd511aa80f0e4d



Registro Provincial de  
las Personas

## REPUBLICA ARGENTINA

110

| Tomo | Acta | Año  |
|------|------|------|
| 14   | 2710 | 2025 |

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO  
República Argentina, a Veintisiete de Noviembre  
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de FRETES José Gastar  
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
estado N/D  
profesión Roque Saenz Peña 1898 5 A - Posadas - Misiones Doc. Ident DNI: 4098427  
Domicilio Roque Saenz Peña 1898 5 A - Posadas - Misiones  
Hijo de:   
y de:   
Nacido en Provincia de Misiones el 02 de Mayo de 1933  
Ocurrida en: 3 de Febrero 2565 Edif. La Eugenia 4 C - Posadas -Misiones  
El 26 de Noviembre de 2025, a las 14:07 horas  
Causa de la Defunción: Accidente Cerebrovascular Secuelas  
Certificado Médico: MEDICO MIGUEL ANGEL CHOMYN  
Era cónyuge de:   
Declarante: Sergio Adrian INSFRAN Doc. Ident: 24500075  
Domicilio: Av. Lavalle 5683 - Posadas - Misiones  
Obra en Virtud de ser empleado de la empresa fúnebre. Leida el acta firma conmigo el declarante.

120

### Rectificación

Disposición N° 2491/25 de fecha 03-12-2025. Expte N° 3766-A-25. ART. 1° RECTIFIQUESE, mediante nota marginal el acta que a continuación se describe: Acta Defunción N° 2710- Tomo 14°- Año 2025, Delegación R.P.P. Posadas Secc. 1°- Mnes. El siguiente dato: el nombre del causante, debiendo ser lo correcto: "JOSÉ GASPAR".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 03-12-2025.



DIUTIANA S. R. GARCILLO  
Jefe Depto. Inscripción

f0860e86a075967417cd511aa80f0e4d