

11/12/2025

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	GALDI CARINA BEATRIZ		
DNI / C.I.	29.906.089	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	MZ. D-CASA 2-B° SESQUICENTENARIO- POSADAS	Tel.Cel	3764 604104 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	456	3°	56	2020	POSADAS SECC. I	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION			FECHA DE FALLECIMIENTO, DICE: 15 DE JUNIO DE 1949		
Dato/s Correcto/s	DEBE DECIR: "24 DE FEBRERO DE 2020"					

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 DEFUNCIO A RECTIFICAR	2	Haga clic aquí para escribir texto.
3	D.N.I. DE LA SOLICITANTE	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

Firma y Sello de Funcionario

carina.galdi.05@gmail.com



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
3	456	2020

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO
 República Argentina, a Veinticuatro de Febrero
 de 2020 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de BRIZUELA Modesta
 Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión _____ Doc. Ident DNI: 6519640
 Domicilio 47 7878 B° Villa Poujade Posadas Misiones
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en Misiones el 15 de Junio de 1949
 Ocurrida en: Hospital Escuela De Agudos Dr. Ramon Madariaga - Av. Marconi N° 3736 - Posadas - Misiones
 El 15 de Junio de 1949, a las 05:17 horas
 Causa de la Defunción: Cancer Pulmon
 Certificado Médico: MEDICO MARCELO ARIEL RODRIGUEZ
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: Jorge Alfredo BARRIOS Doc. Ident: 29138952
 Domicilio: Catamarca N° 1764 - Posadas - Misiones
 Obra en Virtud de Ser. empleado de la empresa fúnebre. leida el acta firma conmigo el declarante.-



[Handwritten signature]



ALVEZ MARIA ELBA
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas

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

Apellido / Surname
GALDI



Nombre / Name
CARINA BEATRIZ

Sexo / Sex: F Nacionalidad / Nationality: ARGENTINA Ejemplar: B

Fecha de nacimiento / Date of birth
10 OCT / OCT 1982

Fecha de emisión / Date of issue
10 NOV / NOV 2015

Fecha de vencimiento / Date of expiry
10 NOV / NOV 2030

FIRMA IDENTIFICADA: SIGNATURE



Documento / Document
29.906.089

Trámite No. / of ident.
00448189520

7012



CERTIFICADO DE DEFUNCION

Fecha de inscripción Día Mes Año
24 02 2020

DEPARTAMENTO Capital REGISTRO CIVIL DE Sec E NUMERO 1493 TOMO III FOLIO 56 ACTA 456

CERTIFICO que Don/ña Briquets Rodete Varón Mujer

D.N.I./L.C./C.I. 6519640 Domiciliado/a en calle 47 7878 B° Villa Poyede N°

Localidad Poradas Provincia Misiones de 70 Años de edad, Nacido el 15 de Junio de 1949

en Nixons Estado Civil (1) Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación

Ha fallecido de: Enfermedad Muerte Violenta El Día 24 de Febrero de 2020 a las 5:17 horas en: Htal

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

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

Causa de la defunción a) Disnea b) Cancer Pulmon

Lugar donde ocurrió el hecho: Htal Escuela Dr Ramón Naranjo

PROFESIONAL CERTIFICANTE
Nombre y Apellido Rodriguez Marcelo Ariel Matrícula Profesional N° 5398

Domicilio Profesional: Calle Av Naranjo N° 37 Piso

Localidad Poradas, Misiones Teléfonos 443700

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: Poradas, Misiones

Fecha: 24 de Febrero de 2020



Rodriguez Marcelo A.
Médico
M.N. M05398
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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

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 Accesividad 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"



PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
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 "EXpte. 3962-A-25, GALDI CARINA BEATRIZ, S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE BRIZUELA MODESTA".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. GALDI Carina Beatriz en su carácter de hija, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 29.906.089 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de BRIZUELA Modesta D.N.I. N° 6.519.640, (Acta 456-Tomo 3°-Año 2020, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) la fecha de fallecimiento, donde se consignó: "15 de Junio de 1949", debiendo ser: "**24 de Febrero de 2020**".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de defunción a rectificar, 2) D.N.I. de la solicitante, 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° 645/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

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



PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

Posadas, 13 de Enero de 2026.

DISPOSICION N° 63/26

DR. NATALUCIA F. NICOLAS
Firma Autorizada
Reg. Provl. de las Personas

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 3962-A-25, GALDI CARINA BEATRIZ S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE BRIZUELA MODESTA".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. GALDI Carina Beatriz en su carácter de hija, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 29.906.089 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de BRIZUELA Modesta D.N.I. N° 6.519.640, (Acta 456-Tomo 3°-Año 2020, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) la fecha de fallecimiento, donde se consignó: "15 de Junio de 1949", debiendo ser: "**24 de Febrero de 2020**".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de defunción a rectificar, 2) D.N.I. de la solicitante, 3) Certificado Médico de Defunción.-

Que se accede por informe N° 645/25 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 BRIZUELA Modesta, (Acta 456-Tomo 3°-Año 2020, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) la fecha de fallecimiento, siendo lo correcto: "**24 de Febrero de 2020**".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación Secc. 1° Centro, Posadas-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: 2026.01.13
11:00:33 -03'00'



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
3	456	2020

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO
 República Argentina, a Veinticuatro de Febrero
 de 2020 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de BRIZUELA Modesta
 Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión _____ Doc. Ident DNI: 6519640
 Domicilio 47 7878 B° Villa Pujade Posadas Misiones
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en Misiones el 15 de Junio de 1949
 Ocurrida en: Hospital Escuela De Agudos Dr. Ramon Madariaga - Av. Marconi N° 3736 - Posadas - Misiones
 El 15 de Junio de 1949 a las 05:17 horas
 Causa de la Defunción: Cancer Pulmon
 Certificado Médico: MEDICO MARCELO ARIEL RODRIGUEZ
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: Jorge Alfredo BARRIOS Doc. Ident: 29138952
 Domicilio: Catamarca N° 1764 - Posadas - Misiones
 Obra en Virtud de Ser. empleado de la empresa fúnebre. leida el acta firma conmigo el declarante.-



ALVEZ MARIA ELBA
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
3	456	2020

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO
 República Argentina, a Veinticuatro de Febrero
 de 2020 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de BRIZUELA Modesta
 Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión _____ Doc. Ident DNI: 6519640
 Domicilio 47 7878 B° Villa Poujade Posadas Misiones
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en Misiones el 15 de Junio de 1949
 Ocurred en: Hospital Escuela De Agudos Dr. Ramon Madariaga - Av. Marconi N° 3736 - Posadas - Misiones
 El 15 de Junio de 1949, a las 05:17 horas
 Causa de la Defunción: Cancer Pulmon
 Certificado Médico: MEDICO MARCELO ARIEL RODRIGUEZ
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: Jorge Alfredo BARRIOS Doc. Ident: 29138952
 Domicilio: Catamarca N° 1764 - Posadas - Misiones
 Obra en Virtud de Ser. empleado de la empresa fúnebre.leida el acta firma conmigo el declarante.-

2

Rectificación

Disposición N° 63/26 de fecha 13-01-2025. Expte N° 3962-A-25. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de BRIZUELA Modesta, (Acta 456- Tomo 3°- Año 2020, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas- Mnes.) la fecha del fallecimiento, siendo lo correcto: "24 de Febrero de 2020".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brígida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 19-01-2026.



VIVIANA C. R. GASTILLO
 Jefe Para Despacho
 Personas