

15/12/2025

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

**SOLICITANTE**

Nombre y Apellido	CASTILLO MAURICIO OMAR		
DNI / C.I	24544947	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	MZA H 134 CASA S9 S/N B° 40 VIVIENDAS GARUPA	Tel.Cel	3764386886
En carácter de:	HIJO/A		

**ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR**

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	2638	14	38	2025	POSADAS SECC. I	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION		CONSIGNAR ESTADO CIVIL			
Dato/s Correcto/s	CASADO CON " SANABRIA SARA YOLANDA"					

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	2638	14	38	2025	POSADAS SECC. I	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION		CONSIGNAR DATOS FILIATORIOS			
Dato/s Correcto/s	ERA HIJO DE "JOSÉ ELÍAS CASTILLO" Y DE "IGNACIA RODRIGUEZ"					

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 MATRIMONIO DEL CAUSANTE	2	ACTA DE NACIMIENTO DEL CAUSANTE
3	ACTA DE NACIMIENTO PARA DEMOSTRAR VINCULO	4	DNI DEL SOLICITANTE

**OBSERVACIONES:**

Mauricioocast1104@gmail.com

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

  
 Firma de Solicitante

\_\_\_\_\_  
 Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

38

Tomo	Acta	Año
14	2638	2025

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO  
 República Argentina, a Dieciocho de Noviembre  
 de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de CASTILLO Julio Omar  
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
 estado N/D  
 profesión \_\_\_\_\_ Doc. Ident DNI: 11326853  
 Domicilio Mz. L - Casa 10 - B° Santa Helena - Garupá - Misiones  
 Hijo de: \_\_\_\_\_  
 y de: \_\_\_\_\_  
 Nacido en Provincia De Misiones el 07 de Julio de 1954  
 Ocurrida en: Mz. L - Casa 10 - B° Santa Helena - Garupá - Misiones  
 El 14 de Noviembre de 2025, a las 21:36 horas  
 Causa de la Defunción: Cancer De Pulmón - Pero Cardio Respiratorio No Traumático  
 Certificado Médico: MEDICO ELVIO LUJAN GUERREÑO  
 Era cónyuge de: \_\_\_\_\_  
 Declarante: Angel Emanuel KASTNER Doc. Ident: 46712611  
 Domicilio: Av. Quaranta N° 2769 - Posadas - Misiones  
 Obra en Virtud de ser empleado de la empresa fúnebre. Leída el acta, firma conmigo el declarante.



**RODRIGUEZ JUAN CARLOS**  
 Delegado Titular  
 Registro Provincial de las Personas



MINISTERIO DE GOBIERNO  
PROVINCIA DE MISIONES  
REGISTRO CIVIL

Corresponde a  
la estampilla  
numero 0491403  
A-bolsa \$5000  
el por el sistema  
no se aplica al  
origen.

Castillo  
Julio  
Omar  
C/  
Sanabria  
Sara  
Volanda

REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS  
REGISTRO CIVIL DE LA PROVINCIA DE MISIONES

NUMERO cincuenta y seis  
En Villa Urquiza, Posados, Capital de la Provincia  
de Misiones República Argentina, siendo las once y treinta y cinco  
de febrero mil novecientos treinta y cinco  
ante mí, Encargado del Registro del Estado Civil, comparecieron

Don Julio Omar Castillo - D.N.E. 11326853  
Edad Veinte años, estado soltero nacionalidad argentina  
profesión empleado

Lugar de nacimiento Posados - Misiones  
domiciliado en Ambrosette n-25  
hijo de José  
Elias Castillo - L.E. 7473695 de nacionalidad  
argentina de profesión empleado domiciliado en con  
su hijo y de Ignacia  
Rodriguez de nacionalidad  
argentina domiciliada en con su esposo.

y Doña Sara Yolanda Sanabria - D.N.E. 12641021

Edad dieciocho años, estado soltera nacionalidad argentina  
profesión estudiante lugar de nacimiento Leonora - Misiones  
domiciliada en Paraná - Misiones

hija de Alfredo  
Solustiano Sanabria - L.E. 7479977 de nacionalidad  
argentina de profesión empleado domiciliado en con su  
hijo y de Emilia Ipan  
argentina de nacionalidad  
domiciliada en con su esposo.

Los comparecientes me manifestaron que querían desposarse en presencia de los testigos que a continuación se indican, quienes responden de la identidad y habilidad de los futuros esposos. No habiendo deducido oposición y después de recibir en forma al consentimiento de los contrayentes y presentado que me fué el certificado prenupcial que se archiva, previa lectura de los artículos pertinentes del Código Civil, declaré en nombre de la Ley que:

Don Julio Omar Castillo  
y Doña Sara Yolanda Sanabria

quedaban unidos en matrimonio.

Nombre y apellido Mario Ricardo Rodod - C.E. 151.600  
Edad veintinueve años, estado casado profesión comerciante  
domiciliado en Santa Ana - Misiones.

Nombre y apellido Ella Inés Corrali - L.E. 5762.511  
Edad veintiseis años, estado soltera profesión doméstica  
domiciliada en Santa Ana - Misiones.

Presentes los padres de los nuevos contrayentes prestan sus conjuntos para esta acta, leída el acta firmen como sigue:

DATOS DE LOS TESTIGOS

DATOS DEL CONTRAYENTE

DATOS DE LA CONTRAYENTE

Por los contrayentes, los padres de los menores y  
los testigos antes nombrados. -

Julio O. Castelló - Bonifacio Sanchis

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



*[Handwritten signature]*  
ANSELMO ALDANA  
BELEDADO P.R.





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



REPUBLICA ARGENTINA

Apellido / Surname  
**CASTILLO**

Nombre / Name  
**MAURICIO OMAR**

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

Fecha de nacimiento / Date of birth  
**25 ABR/ APR 1975**

Fecha de emisión / Date of issue  
**06 JUN/ JUN 2016**

Fecha de vencimiento / Date of expiry  
**06 JUN/ JUN 2031**

  
FIRMA IDENTIFICADO/ SIGNATURE

Documento / Document

**24.544.947**

Trámite N° / Of. ident.  
**00439846068**  
**8150**





## Comprobante de pago

### REGISTRO DE LAS PERSONAS MISIONES

Importe \$ 5300,00

**CFT 0,00%** \$ 0,00

TNA 0%

**TOTAL \$ 5300,00**

Fecha

15/12/2025

Hora

07:42:03

Nro. Trans.

357682512

Medio de pago

**Transferencia**

**3.0**

Nro. de referencia



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. 3979-A-25, CASTILLO MAURICIO OMAR, S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE CASTILLO JULIO OMAR".-

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. CASTILLO Mauricio Omar en su carácter de hijo, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 24.544.947 solicitando que se consigne en el Acta de Defunción de CASTILLO Julio Omar D.N.I. N° 11.326.853, (Acta 2638-Tomo 14°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) el estado civil del causante, debiendo ser: "Casado" y era cónyuge de "SANABRIA Sara Yolanda".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de defunción a rectificar, 2) Acta de matrimonio 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° 652/25  
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ  
ABOGADA EN EJERCICIO  
Departamento Jurídico y Legalizaciones  
Registro Provincial de las Personas



Posadas, 16 de Enero de 2026.

**DISPOSICION N° 87/26**

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 3979-A-25, CASTILLO MAURICIO OMAR S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE CASTILLO JULIO OMAR".-

**CONSIDERANDO:**

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. CASTILLO Mauricio Omar en su carácter de hijo, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 24.544.947 solicitando que se consigne en el Acta de Defunción de CASTILLO Julio Omar D.N.I. N° 11.326.853, (Acta 2638-Tomo 14°- Folio 38- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) el estado civil del causante, debiendo ser: "**Casado**", era cónyuge de "**SANABRIA Sara Yolanda**" y los datos filiatorios del mismo, debiendo ser: Hijo de "**José Elías CASTILLO**" y de "**Ignacia RODRIGUEZ**".-

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

Que se accede por informe N° 652/25 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: CONSIGNESE**, en el Acta de Defunción de CASTILLO Julio Omar, (Acta 2638-Tomo 14°- Folio 38- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) el estado civil del causante, debiendo ser: "**Casado**" y era cónyuge de "**SANABRIA Sara Yolanda**".-

**ARTICULO 2: CONSIGNESE**, en el Acta de Defunción descripta en el Art. 1°, los datos Filiatorios del causante, debiendo ser: Hijo de "**José Elías CASTILLO**" y de "**Ignacia RODRIGUEZ**".-

**ARTICULO 3: COMUNIQUESE**, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-

**ARTICULO 4: REGISTRESE**, Comuníquese, cumplido, ARCHIVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

ECHEVERRIA  
Paula Brigida

Firmado digitalmente por  
ECHEVERRIA Paula  
Brigida  
Fecha: 2026.01.16  
11:06:02 -03'00'



Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
14	2638	2025

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO  
 República Argentina, a Dieciocho de Noviembre  
 de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de \_\_\_\_\_  
CASTILLO Julio Omar  
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
 estado N/D  
 profesión \_\_\_\_\_ Doc. Ident DNI: 11326853  
 Domicilio Mz. L - Casa 10 - B° Santa Helena - Garupá - Misiones  
 Hijo de: \_\_\_\_\_  
 y de: \_\_\_\_\_  
 Nacido en Provincia De Misiones el 07 de Julio de 1954  
 Ocurrida en: Mz. L - Casa 10 - B° Santa Helena - Garupá - Misiones  
 El 14 de Noviembre de 2025, a las 21:36 horas  
 Causa de la Defunción: Cancer De Pulmón - Pero Cardio Respiratorio No Traumático  
 Certificado Médico: MEDICO ELVIO LUJAN GUERREÑO  
 Era cónyuge de: \_\_\_\_\_  
 Declarante: Angel Emanuel KASTNER Doc. Ident: 46712611  
 Domicilio: Av. Quaranta N° 2769 - Posadas - Misiones  
 Obra en Virtud de ser empleado de la empresa fúnebre. Leída el acta, firma conmigo el declarante.

5

### Rectificación

Disposición N° 87/26 de fecha 16-01-2026. Expte N° 3979-A-25. ART. 1° CONSIGNESE, en el Acta de Defunción de CASTILLO Julio Omar, (Acta 2638- Tomo 14°- Folio 38- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas- Mnes.) el estado civil del causante, debiendo ser: "Casado" y era cónyuge de "SANABRIA Sara Yolanda".- ART. 2° CONSIGNESE, en el Acta de Defunción descrita en el Art. 1°, los datos filiatorios del causante, debiendo ser: Hijo de "José Elías CASTILLO" y de "Ignacia RODRIGUEZ".- ART. 3° Y 4° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 22-01-2026.



*VIVIANA E. B. CASTILLO*  
 Jefa Dpto. Despacho  
 Registro Provincial de las Personas