

19/02/2026

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	PAIN ROXANA		
DNI / C.I	32340206	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	EL SOBERBIO	Tel.Cel	Haga clic aquí para escribir texto.
En carácter de:	CONTRAYENTE		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	157	1	157	2025	Samic san vicente	_____

Dato/s Incorrecto/s	Fecha de nacimineto	23 de diciembre del 2025
Dato/s Correcto/s	29 de septiembre de 1955	

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	Copia del acta de defunción	2	Copia del nacimineto del señor
3	Copia de dni del señor y la contrayente.	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

atte.

Pain Roxana
Firma de Solicitante

Sin otro particular, saludo a Ud. muy

Alebert Práscila Daniela
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas
Firma y Sello de Funcionario





Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

157

Tomo	Acta	Año
1	157	2025

DEFUNCIÓN

En Guarani - SAMIC SAN VICENTE
 República Argentina, a Veintiséis de Diciembre
 de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de
ALVEZ BUENO OSCAR
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión JUBILADO Doc. Ident DNI: 11521297
 Domicilio RTA 02 KM 07 COL PRIMAVERA EL SOBERBIO
 Hijo de:
 y de:
 Nacido en MISIONES el 23 de Diciembre de 2025
 Ocurrida en: HOSPITAL SAN VICENTE
 El 23 de Diciembre de 2025, a las 23:00 horas
 Causa de la Defunción: ACV HEMORRAGICO, PARO CARDIO RESPIRATORIO
 Certificado Médico: MEDICO ROCIO AILEN LOPEZ
 Era cónyuge de:
 Declarante: Alberto Elio KRYSVZUK Doc. Ident: 21539977
 Domicilio: EL SOBERBIO
 Obra en Virtud de SER DUEÑO SERVICIO FUNERARIO LEÍDA EL ACTA FIRMA CONMIGO
EL DECLARANTE



María María Alejandra
 Delegada
 Registro Provincial de las Personas

d8c39cefb92f51a95b2823f2bed5c622

Nacimiento: Libro Registro N° cinco Asiento N° 600.
 En la Oficina de San Vicente
 Departamento Guaraní, Provincia de Misiones,
 República Argentina, a doce de Noviembre de 1973.
 Yo, el Oficial Público del Registro Provincial de las Per-
 sonas, inscribo el nacimiento de: Oscar Alvez Bueno
 Sexo Masculino, nacido el veintinueve
 de Septiembre de mil novecientos cincuenta y cinco
 a las tres horas.
 Lugar de nacimiento: El Soberbio Provincia de Misiones.
 Según Certificado de nacimiento expedido por
 el Dr. Hector E. Garrido.
 Declarante: el interesado
 domicilio San Vicente Misiones.
 Obra: en virtud de la Ley 341/73. -
 Testigos: Calimero Cavallo doc. N° 2577948
 domicilio San Vicente, Misiones
 y Ismael Alvez Doc. N° 3362258.
 domiciliado en San Vicente, Misiones.
 Leída el acta. Firman conmigo el delarante y los
 testigos.

Oscar Alvez Bueno

Calimero Cavallo

Ismael Alvez



Luisa V. de Gallardo
 LUISA V. de GALLARDO
 Delegada Reg. Prov. de las Personas





REPÚBLICA ARGENTINA

9	1	9	2023	9:00
FOLIO	TOMO	ACTA	AÑO	HORA

MATRIMONIO

En EL SOBERBIO MISIONES República Argentina, el viernes 03 de marzo de 2023 ante mí, Oficial Público de este Registro comparecen a celebrar su MATRIMONIO.

Oscar ALVEZ BUENO

Documento: D.N.I. 11521297 Nacido/a el: 29/09/1955 Nacionalidad: ARGENTINA
Nacido/a en: EL SOBERBIO MNES Edad: 67 años
Profesión: JUBILADO Estado Civil: SOLTERO/A
Domicilio en: RUTA 2 KM 07 COLONIA PRIMAVERA EL SOBERBIO MNES - -
Hijo de: - Sin Progenitor - Nacionalidad: ARGENTINA
y de: Marta ALVEZ BUENO (Fallecida)

Roxana PAIN

Documento: D.N.I. 32340206 Nacido/a el: 19/05/1977 Nacionalidad: ARGENTINA
Nacido/a en: EL SOBERBIO MNES Edad: 45 años
Profesión: AMA DE CASA Estado Civil: SOLTERO/A
Domicilio en: RUTA 2 KM 12 EL SOBERBIO MNES - -
Hijo de: Ademar PAIN Nacionalidad: ARGENTINA
Profesión: JUBILADO
Domicilio en: RUTA 2 KM 11 EL SOBERBIO MNES - -
y de: María SOSA Nacionalidad: ARGENTINA
Profesión: AMA DE CASA
Domicilio en: RUTA 2 KM 11 EL SOBERBIO MNES - -

Los contrayentes expresan tomarse mutuamente por esposos, y cumplidas las formalidades legales, no habiéndose deducido oposiciones en nombre de la Ley procedo a declararlos unidos en matrimonio ante los testigos que acreditan su habilidad nupcial.

- Juan Carlos PEREIRA D.N.I.: 30127092
Profesión: AGRICULTOR Estado Civil: CASADO/A
Domicilio en: RUTA PROVINCIAL COSTERA 2 KM 7 EL SOBERBIO MNES - -
- Neusa DA CUÑA D.N.I.: 20489089
Profesión: AMA DE CASA Estado Civil: CASADO/A
Domicilio en: RUTA 2 KM 7 EL SOBERBIO MNES - -

Los Contrayentes declaran NO haber celebrado Convención Matrimonial.

Los Contrayentes NO optan por ningún Régimen Patrimonial. Art 420 C.C.C.

Leída el acta la firman conmigo contrayentes y testigos mencionados.

Oscar ALVEZ BUENO

Roxana PAIN

Juan Carlos PEREIRA

Neusa DA CUÑA



RODRIGUEZ ALEJANDRO
Firma Autorizada
Registro Provincial
de las personas



2026-“Año de la concientización y abordaje de las enfermedades poco frecuentes, de la prevención de consumos problemáticos y adicciones, del uso responsable de la tecnología, de la innovación en la chacra y de las democracias inteligentes”

24 de febrero del 2026, Posadas Misiones

**EXPTE N° 376- A- 2026 Reg. DGRPP
caratulados: “PAIN ROXANA S/
RECTIFICACION DE ACTA DE
DEFUNCION DE ALVEZ BUENO
OSCAR”**

**SEÑORA DIRECTORA GENERAL DEL
REGISTRÓ 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 la rectificación de datos solicitada 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.



**Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ
ASESORA LEGAL
Opin. Jurídicas y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas**

Posadas, 24 de Febrero de 2026.

DISPOSICIÓN N° 389/26

VISTOS:

CARATULA	EXPTE N° 376- A- 2026 Reg. DGRPP caratulados: “PAIN ROXANA S/ RECTIFICACION DE ACTA DE DEFUNCION DE ALVEZ BUENO OSCAR”
----------	--

CONSIDERANDO:

SOLICITANTE	PAIN ROXANA
DNI	32.340.206
En carácter de:	ESPOSA

SOLICITA RECTIFICACION DEL:

ACTA	NUMERO	TOMO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	157	1°	2025	SAMIC SAN VICENTE	ARCHIVO/DELEGACIÓN

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
DISPONE:**

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

ACTA	NUMERO	TOMO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	157	1°	2025	SAMIC SAN VICENTE	ARCHIVO/DELEGACIÓN

el siguiente dato: fecha de nacimiento del causante, siendo lo correcto: **29 de Septiembre de 1955.-**

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

ARTICULO 3°: REGÍSTRESE, Comuníquese, cumplido, **ARCHÍVESE** por Departamento Despacho de la Dirección General del R.P.P.-

Dirección General del R.P.P.-
por CASTILLO Viviana
Cristina Raquel
Fecha: 2026.02.25
07:11:41 -03'00'
A/C DIRECCION GENERAL RESOL. 20/2026



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

157

Tomo	Acta	Año
1	157	2025

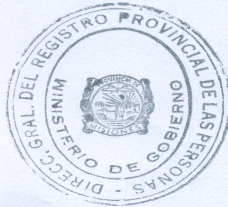
DEFUNCIÓN

En Guarani - SAMIC SAN VICENTE
 República Argentina, a Veintiséis de Diciembre
 de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de ALVEZ BUENO OSCAR
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión JUBILADO Doc. Ident DNI: 11521297
 Domicilio RTA 02 KM 07 COL PRIMAVERA EL SOBERBIO
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en MISIONES el 23 de Diciembre de 2025
 Ocurrida en: HOSPITAL SAN VICENTE
 El 23 de Diciembre de 2025, a las 23:00 horas
 Causa de la Defunción: ACV HEMORRAGICO, PARO CARDIO RESPIRATORIO
 Certificado Médico: MEDICO ROCIO AILEN LOPEZ
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: Alberto Elio KRYSVZUK Doc. Ident: 21539977
 Domicilio: EL SOBERBIO
 Obra en Virtud de SER DUEÑO SERVICIO FUNERARIO LEÍDA EL ACTA FIRMA CONMIGO EL DECLARANTE

26

Rectificación

Disposición N° 389/26 de fecha 24-02-2026. Expte. N° 376-A-2026. ART 1° RECTIFÍQUESE mediante nota marginal en el acta que a continuación se describe: Acta Defunción- Numero 157- Tomo 1°- Año 2025- Delegación SAMIC San Vicente- Copia Archivo/ Delegación, el siguiente dato: fecha de nacimiento del causante, siendo lo correcto "29 de Septiembre de 1955".- ART. 2° Y 3° de forma. Firmado Viviana Cristina Raquel Castillo, Jefa de despacho del R.P.P. Hay un sello. Posadas, Misiones. 26-02-2026.



[Handwritten Signature]
 ELICSA ARAÚZ SOSA
 Jefa Depto. Inspección
 Registro Provincial de las Personas

d6c39cefb92f51a95b2823f2bed5c622