

06/03/2026

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

**SOLICITANTE**

Nombre y Apellido	BRAGA SILVIA RAMONA		
DNI / C.I	12.624.716	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	10 DE JUNIO CASA 1356 B° MIGUEL LANÚS -PDAS	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	34	1	34	2026	GARUPÁ	ARCHIVO DELEGACION

Dato/s Incorrecto/s	CONSIGNAR DATOS DEL CONTRAYENTE	CASADO CON: BRAGA SILVIA RAMONA DNI 12.624.715
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.	

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 DEFUNCIÓN	2	FOTOCOPIA DE DNI DEL DIFUNTO Y DNI DE LA CONTRAYENTE
3	ACTA DE MATRIMONIO	4	CERTIFICADO MEDICO DE DEFUNCIÓN

**OBSERVACIONES:**

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy

atte.

*Carla Silvia*

Firma de Solicitante

Firma y Sello de Funcionario



Escaneado con CamScanner

3761255856 *modificación probal uso*



Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	34	2026

DEFUNCIÓN

En Capital - GARUPA  
 República Argentina, a Veintisiete de Febrero  
 de 2026 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de PIEDRABUENA JUAN CARLOS  
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
 estado N/D  
 profesión JUBILADO Doc. Ident DNI: 11082733  
 Domicilio CALLE 10 DE JUNIO B° MIGUEL LANUS POSADAS- MISIONES  
 Hijo de: \_\_\_\_\_  
 y de: \_\_\_\_\_  
 Nacido en CORRIENTES el 30 de Marzo de 1953  
 Ocurrida en: HOSPITAL DE FATIMA - GARUPA - MISIONES  
 El 26 de Febrero de 2026, a las 12:00 horas  
 Causa de la Defunción: PARO CARDIORESPIRATORIO  
 Certificado Médico: MEDICO MARIA ALEJANDRA FORTE  
 Era cónyuge de: \_\_\_\_\_  
 Declarante: Angel Emanuel KÄSTNER Doc. Ident: 46712611  
 Domicilio: AV. QUARANTA 2769  
 Obra en Virtud de SER EMPLEADO DE LA EMPRESA FUNEBRE. LEÍDA EL ACTA FIRMA CONMIGO EL DECLARANTE.



**VERONICA NATALIA ESQUIVEL**  
 Delegada Titular  
 Registro Provincial de las Personas

**CERTIFICADO DE DEFUNCION**

DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_ REGISTRO CIVIL DE \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_

Fecha de inscripción: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
TOMO \_\_\_\_\_ FOLIO \_\_\_\_\_ ACTA \_\_\_\_\_

CERTIFICO que Don/ña PIEDRA BUENA JUAN CARLOS Varón  Mujer   
 D.N.I. / L.C. / C.I. 11082733 Domiciliado/a en calle CAFE 10 DE JUNIO S/N. N° 100 MIGUEL  
 Localidad PASADAS Provincia MISIONES de 22 Años de edad, Nacido el 30 de MARZO de 1953  
 en SURRIENTES Estado Civil (1) CASADO Nacionalidad ARGENTINA Profesión u ocupación JUBILADO  
 Ha fallecido de: Enfermedad  Muerte Violenta  El Día 26 de FEBRERO de 2006 a las 12 horas en: MISIONES  
 ¿Tuvo atención médica durante la enfermedad Si  No  Lo atendió el médico Si  No   
 o lesión que le produjo la muerte? No  que suscribe No   
 Causa de la defunción a) PARO CARDIO RESPIRATORIO b) \_\_\_\_\_  
 Lugar donde ocurrió el hecho: HOSPITAL  
 PROFESIONAL CERTIFICANTE  
 Nombre y Apellido ALEXANDRA FORTE Matricula Profesional N° 105309  
 Domicilio Profesional: Calle LAS VIOLETAS N° 11336 Dto. \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_  
 Localidad PASADAS Teléfono \_\_\_\_\_  
 LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:  
 Lugar: GRUPA - MISIONES  
 Fecha: 26 de FEBRERO de 2006  
 FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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

**SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES**

(B) Para la Dirección de Estadísticas de Salud - Valor Estadístico

**Informe Estadístico de DEFUNCIÓN**

(Datos amparados por el secreto estadístico, de acuerdo con la Ley Nacional 17622)

DATOS A SER LLENADOS POR EL REGISTRO CIVIL

1 Departamento o Partido \_\_\_\_\_ 2 Delegación o Registro Civil \_\_\_\_\_ 3 Número \_\_\_\_\_

4 Fecha de inscripción: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
TOMO \_\_\_\_\_ FOLIO \_\_\_\_\_ ACTA \_\_\_\_\_

DATOS DE LA DEFUNCIÓN (Sólo para fines estadísticos y a ser llenado sólo por el médico certificante)

5 ¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que le condujo a la muerte? Si  No  6 Lo atendió el médico que suscribe? Si  No  **7a** Pasar a Preg. **7b**

**7 CAUSA DE LA DEFUNCIÓN**

I) Enfermedad o condición patológica que le produjo la muerte directamente.  
 Causas antecedentes. Estados morbosos, si existiera alguno que produjeron la causa arriba consignada, mencionándose en el último lugar la causa básica.  
 II) Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o condición morboza que la produjo.

a) PARO CARDIO RESPIRATORIO  
 b) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE) \_\_\_\_\_  
 c) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE) \_\_\_\_\_

INTERVALO APROXIMADO ENTRE EL COMIENZO DE LA ENFERMEDAD Y LA MUERTE

8 EN CASO DE MUERTE VIOLENTA (únicamente)  
 a) Indicar si fue por: \* Accidente 1  \* Suicidio 2  \* Homicidio 3  \* Se ignora 9   
 b) Cómo se produjo. Describir las circunstancias o situación en que aconteció, como por ejemplo: caída de un andamio, herido por arma de fuego, intoxicación por psicotrópico, etc. Si fue accidente de transporte indicar el tipo de vehículo y si el fallecido era peatón, conductor, acompañante, pasajero, etc.



de	II	71	1990
	TOMO	ACTA	ARG

MATRIMONIO

En Miguel Lanús - Misiones  
 República Argentina, a veintinueve de diciembre  
 de 1990, ante mí, Oficial Público de este Registro comparecen a celebrar su MATRIMONIO:

PIEDRABUENA  
Juan  
Carlos  
C/  
BRAGA  
Silvia  
Ramona

Juan Carlos PIEDRABUENA  
 Edad 37 años, profesión Empleado estado Soltero  
 nacionalidad Argentina nacido en Alvear Ctes. el 30-3-1953  
 domiciliado en Bº Villa Lanús - Miguel Lanús - Mnes Doc. Ident. N. 11-082-733  
 Hijo de Ramon Angel PIEDRABUENA  
 nacionalidad Argentina profesión Obrero  
 y de Maria FALCON  
 nacionalidad Argentina profesión Ama de casa  
 domiciliados en Bº Villa Lanús - Miguel Lanús - Mnes

Silvia Ramona BRAGA  
 Edad 32 años, profesión Ama de casa estado Soltera  
 nacionalidad Argentina nacida en Rosadas Mnes. el 25-7-1958  
 domiciliada en Bº Villa Lanús - Miguel Lanús - Mnes Doc. Ident. N. 12-624-716  
 Hija de Esmeralda BRAGA - Fallecido  
 nacionalidad profesión  
 y de Martina PEREIRA - Fallecida  
 nacionalidad profesión  
 domiciliados en

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.

Sandra QUIROS Doc. Ident. N. 18-334-190 Edad 23 años  
 Estado Soltera Profesión Estudiante Domicilio Miguel Lanús - Mnes.  
Lidia Catalina SANCHEZ Doc. Ident. 13591-916 Edad 31 años  
 Estado Casada Profesión Ama de casa Domicilio Miguel Lanús - Mnes.

Leída el Acta, firmar conmigo los contrayentes y Testigos Mencionados - PREVIA LECTURA DE LOS ARTICULOS N° 198 199 - Y 200 DEL CODIGO CIVIL -

Juan Carlos Piedrabuena  
Ramona Silvia Braga  
Sandra Quiros  
Lidia Sanchez



Manarucgo  
 CARMEN JULIA SAMANEGO  
 DELEGADA

Ley 2046  
 EXENCION





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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



RENOVATOR ENERO 2022

Apellido / Surname  
**BRAGA**

Nombre / Name  
**SILVIA RAMONA**

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

Fecha de nacimiento / Date of birth  
**25 JUL / JUL 1958**

Fecha de emisión / Date of issue  
**06 MAY / MAY 2021**

Fecha de vencimiento / Date of expiry  
**06 MAY / MAY 2036**

FIRMA IDENTIFICADO / SIGNATURE

Documento / Document

**12.624.716**

Trámite N° / Of. ident.  
**00658880380**  
**7368**







el uso responsable de  
cracias inteligentes”

2026-“Año de la concientización y abordaje de las enfermedades poco frecuentes,  
de la promoción de soluciones tecnológicas y digitales del uso remanentes y acciones  
la tecnología, de la innovación en la chacra y de las dem

MINISTERIO DE GOBIERNO  
REGISTRO PROVINCIAL  
DE LAS PERSONAS

10 de Marzo del 2026,

Posadas Misiones

A- 2026 Reg. DGRPP  
"BRAGA SILVIA  
RECTIFICACION DE  
DEFUNCION DE  
A JUAN CARLOS"

EXPTE N° 56  
caratulados:  
RAMONA S/  
ACTA DE  
PIEDRABUEN

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

la documentales  
el R.P.P. entiende  
ificación de datos  
e lo previsto por el

Cotejadas y analizadas  
acompañadas, este Departamento Jurídico y Legalizaciones  
que, salvo mejor criterio, corresponde hacer lugar a la rec  
solicitada a fs.1; dando el visto bueno, todo ello en virtud d  
Art. 85 ley N° 26413 y C.CYCN.-

Así opino.-

**ASESORÍA LETRADA DEL R.P.P.**

Dra. MARÍA BEATRIZ BEMTEZ  
ABOGADA EN LEGISLACIÓN  
Dpto. Jurídico y Legalizaciones  
Registro Provincial de las Personas

Posadas, 11 de Marzo de 2026.

**DISPOSICIÓN N° 474/26**

**VISTOS:**

<b>CARATULA</b>	<b>EXPTE N° 564- A- 2026 Reg. DGRPP caratulados: “BRAGA SILVIA RAMONA S/ RECTIFICACION DE ACTA DE DEFUNCIÓN DE PIEDRABUENA JUAN CARLOS”</b>
-----------------	---

**CONSIDERANDO:**

<b>SOLICITANTE</b>	<b>BRAGA SILVIA RAMONA</b>
<b>DNI</b>	<b>12.624.716</b>
<b>En carácter de:</b>	<b>ESPOSA</b>

**SOLICITA RECTIFICACION DEL:**

<b>ACTA</b>	<b>NUMERO</b>	<b>TOMO</b>	<b>AÑO</b>	<b>DELEGACIÓN</b>	<b>COPIA</b>
Defunción	34	1°	2026	GARUPA	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°: CONSIGNESE**, mediante nota marginal en el acta que a continuación se describe:

<b>ACTA</b>	<b>NUMERO</b>	<b>TOMO</b>	<b>AÑO</b>	<b>DELEGACIÓN</b>	<b>COPIA</b>
Defunción	34	1°	2026	GARUPA	ARCHIVO/ DELEGACIÓN

el siguiente dato: el estado civil del causante, debiendo ser: **Casado y era cónyuge de BRAGA Silvia Ramona.-**

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

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

ECHEVERRIA  
Paula Brigida

Firmado digitalmente por  
ECHEVERRIA Paula Brigida  
Fecha: 2026.03.11 09:19:41  
-03'00'



Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

34

Tomo	Acta	Año
1	34	2026

DEFUNCIÓN

En Capital - GARUPA  
 República Argentina, a Veintisiete de Febrero  
 de 2026 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de PIEDRABUENA JUAN CARLOS  
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
 estado N/D  
 profesión JUBILADO Doc. Ident DNI: 11082733  
 Domicilio CALLE 10 DE JUNIO B° MIGUEL LANUS POSADAS- MISIONES  
 Hijo de: \_\_\_\_\_  
 y de: \_\_\_\_\_  
 Nacido en CORRIENTES el 30 de Marzo de 1953  
 Ocurrida en: HOSPITAL DE FATIMA - GARUPA - MISIONES  
 El 26 de Febrero de 2026, a las 12:00 horas  
 Causa de la Defunción: PARO CARDIORESPIRATORIO  
 Certificado Médico: MEDICO MARIA ALEJANDRA FORTE  
 Era cónyuge de: \_\_\_\_\_  
 Declarante: Angel Emanuel KASTNER Doc. Ident: 46712611  
 Domicilio: AV. QUARANTA 2769  
 Obra en Virtud de SER EMPLEADO DE LA EMPRESA FUNEBRE. LEÍDA EL ACTA FIRMA CONMIGO EL DECLARANTE.

30

### Rectificación

Disposición N° 474/26 de fecha 11-03-2026. Expte. N° 564-A-2026. ART. 1° CONSIGNESE, mediante nota marginal en el acta que a continuación se describe: Acta Defunción- Número 34- Tomo 1°- Año 2026- Delegación Garupá- Copia Archivo/ Delegación, el siguiente dato: el estado civil del causante, debiendo ser: Casado y era cónyuge de BRAGA Silvia Ramona.- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas, Misiones. 12-03-2026.



VIVIANA C R CASTILLO  
 Jefa/Dir. de Registro  
 Registro Provincial de las Personas

bcd45c376d898639229aa4d36e610025