

12/03/2026

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	CABALLERO Edith Ester		
DNI / C.I	17493581	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	LOS HELECHOS 1087KM 13 ELDORADO	Tel.Cel	3751307932
En carácter de:	DELEGADO DE OFICINA		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	34	1	34	2026	ELDORADO SAMIC	COPIA COPIA DELEGACION

Dato/s Incorrecto/s	FECHA DE NACIMIENTO DEL INSCRIPTO	DICE: 17 DE MARZO DE 1948
Dato/s Correcto/s	DEBE DECIR: 16 DE MARZO DE 1948	

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 de certificado de defuncion	2	Copia de acta de defuncion
3	Haga clic aquí para escribir texto.	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

atte.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy


Firma de Solicitante



CABALLERO EDITH ESTER
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	34	2026

DEFUNCIÓN

En Eldorado - SAMIC ELDORADO
 República Argentina, a Diecinueve de Febrero
 de 2026 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de _____
PFEIFER Enrique
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión - Doc. Ident DNI: 8547769
 Domicilio Scalle s/n- Pje. Piñalito- Lote 18-Secc VI - San Antonio-Gral.Manuel Belgrano-Mnes.-
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en Misiones el 17 de Marzo de 1948
 Ocurrida en: Sanatorio Buddenberg - Claudio Rodrigo 140- km 9-Eldorado-Mnes.
 El 18 de Febrero de 2026, a las 04:00 horas
 Causa de la Defunción: Paro Cardiorrespiratorio
 Certificado Médico: MEDICO VIDAL ROBERTO VELAZQUEZ
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: Omar Narciso TALAVERA Doc. Ident: 25533027
 Domicilio: Balcarse 1484- Posadas- Mnes.-
 Obra en Virtud de Ser del Servicio Funerario.- Leida el acta firma conmigo el declarante.-



COCERE ALBINA ELENA
 Segunda Jefa
 Registro Provincial de las Personas

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Fecha de inscripción: Día 17, Mes 02, Año 2026
TOMO I, FOLIO 34, ACTA 34

DEPARTAMENTO en buena vista - Km 9 - Edo. Misiones
REGISTRO CIVIL DE SAUCO NUMERO 16.80
CERTEFICO que Don/ña PFERFER ENNSE Varón Mujer

D.N.I. / L.C. / C.I. 85547 768 Domiciliado/a en calle N°
Localidad San Antonio Provincia Misiones de 27 Años de edad, Nacido el 16 de Marzo de 1998

en Estado Civil (1) Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación
Ha fallecido de: Enfermedad Muerte Violenta El Dia 18 de Febrero de 2026 a las 9 horas en: 17:00

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad Sí 1 No 2 Lo atendió el médico que suscribe No 1 No 2

Causa de la defunción a) Lugar donde ocurrió el hecho: Sanatorio Buttenberg
PROFESIONAL CERTIFICANTE Nombre y Apellido Velozquez Vidal Roberto Matricula Profesional N° MP 3697

Domicilio Profesional: Calle Claudio Rodrigo N° 140 Dto. Teléfonos
Localidad Eldorado

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:
Lugar: Sanatorio Buttenberg
Fecha: 18 de Febrero de 2026

TERAPIA INTENSIVA DEL ALTO PARANA
Blazquez Vidal Roberto Riso
Esp. Terapia Intensiva
M.P. 3697

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

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

PARTIDAS DIGITALES DISPONIBLES



PFEIFER, Enrique
DNI: 8.547.769

Nacio el 1948-03-16
su edad es :78 años ,0 meses y 1 días Nacido en:
LIBERTADOR_GENERAL_SAN_MARTÍN,MISIONES,ARGENTINA -
FALLECIDO -

[Solicitudes \(historial\)](#)

PARTIDA DE DEFUNCIÓN (F24D)

Origen	Tipo	Oficina	Acta	Tomo	Folio	Año	Ver	Firmado
F24D	Defunción	(2830) EL_DORADO__SAMIC_CDR MISIONES	34	1	34	2026		

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
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

M8547769



Apellido / Surname

PFEIFER

Nombre / Name

ENRIQUE

Sexo / Sex

M

Nacionalidad / Nationality

ARGENTINA

Ejemplar

A

Fecha de nacimiento / Date of birth

16 MAR / MAR 1948

Fecha de emision / Date of issue

28 SET / SET 2012

Fecha de vencimiento / Date of expiry

28 SET / SET 2027


FIRMA IDENTIFICACION / SIGNATURE

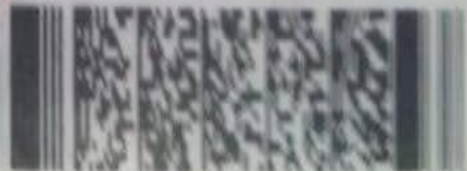
Documento / Document

M8.547.769

Tramite Nº / Of. ident.

00139207380

8260





MINISTERIO DE GOBIERNO
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”

18 de Marzo del 2026, Posadas Misiones

**EXPTE N° 698- A- 2026 Reg. DGRPP
caratulados: “CABALLERO EDIT
ESTHER S/ RECTIFICACION DE ACTA
DE DEFUNCION DE PFEIFER ENRIQUE”**

**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 la rectificación de datos
solicitada a fs.1; dando el visto bueno, todo ello en virtud de lo previsto por el

Así opino.-

C.C.YCN.-

ASESORÍA I

Así opino.-

ASESORÍA LETRADA DEL R.P.P.

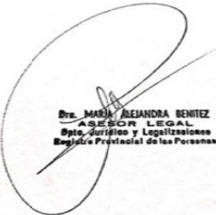
[Faint signature and stamp area]

Posadas, 18 de Marzo de 2026.

DISPOSICIÓN N° 538/26

VISTOS:

CARATULA	EXPTE N° 698- A- 2026 Reg. DGRPP caratulados: "CABALLERO EDITH ESTER S/ RECTIFICACION DE ACTA DE DEFUNCION DE PFEIFER ENRIQUE"
-----------------	---


Dra. **MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ**
ABOGADA LEGAL
Epto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

CONSIDERANDO:

SOLICITANTE	CABALLERO EDITH ESTER
DNI	17.493.581
En carácter de:	DELEGADA

SOLICITA RECTIFICACION DE DATOS EN LA SIGUIENTE ACTA:

ACTA	NUMERO	TOMO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	34	1°	2026	ELDORADO SAMIC	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°: RECTIFIQUESE, mediante nota marginal en el cuerpo del acta que a continuación se describe:

ACTA	NUMERO	TOMO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	34	1°	2026	ELDORADO SAMIC	ARCHIVO/DELEGACIÓ N

el siguiente dato: la fecha de nacimiento del causante, siendo el correcto: **16 de Marzo de 1948.-**

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 lo dispuesto en la presente.-

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: 2026.03.20
07:21:36 -03'00'



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

34

Tomo	Acta	Año
1	34	2026

DEFUNCIÓN

En **Eldorado - SAMIC ELDORADO**
 República Argentina, a **Diecinueve** de **Febrero**
 de **2026** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de **PFEIFER Enrique**
 Sexo: **MASCULINO** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 estado **N/D**
 profesión **-** Doc. Ident **DNI: 8547769**
 Domicilio **Scalle s/n- Pje. Piñalito- Lote 18-Secc VI - San Antonio-Gral.Manuel Belgrano-Mnes.-**
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en **Misiones** el **17** de **Marzo** de **1948**
 Ocurrida en: **Sanatorio Buddenberg - Claudio Rodrigo 140- km 9-Eldorado-Mnes.**
 El **18** de **Febrero** de **2026**, a las **04:00** horas
 Causa de la Defunción: **Paro Cardiorespiratorio**
 Certificado Médico: **MEDICO VIDAL ROBERTO VELAZQUEZ**
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: **Omar Narciso TALAVERA** Doc. Ident: **25533027**
 Domicilio: **Balcarce 1484- Posadas- Mnes.-**
 Obra en Virtud de **Ser del Servicio Funerario.- Leida el acta firma conmigo el declarante.-**

34

Rectificación

Disposición N° 538/26 de fecha 18-03-2026. Expte. N° 698-A-2026. ART. 1° RECTIFIQUESE, mediante nota marginal en el cuerpo del acta que a continuación se describe: Acta Defunción- Número 34- Tomo 1°- Año 2026- Delegación Eldorado SAMIC- Copia Archivo/ Delegación, el siguiente dato: la fecha de nacimiento del causante, siendo el correcto: '16 de Marzo de 1948'.- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brígida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas, Misiones. 25-03-2026.



ANILIANA C. R. CASTILLO
 Jefe Dpto. Rescate
 Registro Provincial de las Personas

bee5d8d78549e85dee7d9e81885d19b5