

18/03/202624

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

**SOLICITANTE**

Nombre y Apellido	ESQUIVEL YESICA NATALIA		
DNI / C.I	33680880	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	GARUPA - CENTRO	Tel.Cel	3764210883
En carácter de:	DELEGADA TITULAR		

**ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR**

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
DEFUNCI ONES	24	1	24	2026	1506 GARUPA - MNES	EN LA DELEGACION

Dato/s Incorrecto/s	DIA DEL DECESO 09/01/2026
Dato/s Correcto/s	DEBE SER : 09/02/2026

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	2	COPIA DEL CERTIFICADO ESTADISTICO
3		4	Haga clic aquí para escribir texto.

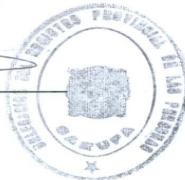
**OBSERVACIONES:**


diazdarosamario@gmail.com

Sin otro particular, saludo a Ud. muy

atte.

  
 Firma de Solicitante



  
 Firma y Sello de Funcionario  
 ESQUIVEL YESICA NATALIA  
 Delegada Titular  
 Registro Provincial de las Personas



Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	24	2026

DEFUNCIÓN

En Capital - GARUPA  
 República Argentina, a Diez de Febrero  
 de 2026 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de DIAZ DA ROSA ANIBAL OMAR  
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
 estado: N/D  
 profesión: - Doc. Ident DNI: 42763183  
 Domicilio MZ 80 CASA 34 B° FATIMA - GARUPA  
 Hijo de: \_\_\_\_\_  
 y de: \_\_\_\_\_  
 Nacido en MISIONES el 09 de Enero de 1997  
 Ocurrida en: HOSPITAL DE FATIMA - GARUPA - MISIONESA  
 El 09 de Enero de 2026, a las 23:30 horas  
 Causa de la Defunción: HIPOXEMIA REFRACTARIA  
 Certificado Médico: MEDICO HECTOR DAMIAN ACOSTA  
 Era cónyuge de: \_\_\_\_\_  
 Declarante: Angel Emanuel KASTNER Doc. Ident: 46712611  
 Domicilio: AV. QUARANTA 2769  
 Obra en Virtud de SER EMPLEADO DE LA EMPRESA FUNEBRE, LEIDA EL ACTA FIRMA CONMIGO EL DECLARANTE.

HECTOR DAMIAN ACOSTA
   
 Registrador Provincial de las Personas

CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO	REGISTRO CIVIL DE	NUMERO	Fecha de Inscripción	Día	Mes	Año
Capitán	Guayma	1896	TOMO	10	02	2026
			FOLIO	24		
			ACTA	24		

CERTIFICO que Don/ña Diaz de Rosa Anibal Varón  Mujer

D.N.I. / L.C. / C.I. 42.763.187 Domiciliado/a en calle Casa 34, Manz. 80 D. Febrina

Localidad Febrina Guayma Provincia Misiones de 29 Años de edad, Nacido el 09 de enero de 1997 en Misiones Estado Civil (1) \_\_\_\_\_ Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación \_\_\_\_\_

Ha fallecido de: Enfermedad  Muerte Violenta  El Día 09 de febrero de 20026 a las 23:20 horas en: Febrina

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

Causa de la defunción a) hipoxemia refractaria b) golpe renal agudo

Lugar donde ocurrió el hecho:  Hosp. H. de Febrina

PROFESIONAL CERTIFICANTE  
Nombre y Apellido Acosta Héctor Domian Matrícula Profesional N° mp 05812

Domicilio Profesional: Calle Av. Misiones N° \_\_\_\_\_ Dto. \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_

Localidad Guayma - paraca

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:  
Lugar: Hosp. H. de Febrina - Guayma  
Fecha: 09 de febrero de 20026

A - Para el Registro Civil - Valor Legal



Acosta Héctor Domian  
Médico  
FIRMA Y SELLO N° 05812

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

(ME) Expedición de Partidas (ARCHIVO) Digitalización de Partidas (Jefe Oficina) (Director Provincial) Libros(Catalogo) Corte Digital Asoc.Masiva Desconectar

Respuestas de RF SF (0) CF (0) BUSCAR (DNI y SEXO) 42763183 Masculino Ejecutar Ayuda : Si no conoce el DNI, puede buscar por apellidos y Nombres desde aquí Buscar

**PARTIDAS DIGITALES DISPONIBLES**



DIAZ DA ROSA, Anibal  
Omar DNI: 42.763.183

Nació el 1997-01-09  
su edad es :29 años ,2 meses y 11 días Nació en:  
CAPITAL.MISIONES.ARGENTINA - FALLECIDO -

Solicitudes (historial)

**PARTIDAS DIGITALES DISPONIBLES**

ORIGEN	TIPO DE PARTIDA	ACTA	AÑO	TOMOFOLIO	OF.REGISTRO	GENERADA POR	EXPEDIR	A FIRMA	REITER PIEDO
Nuevo DNI	Nacimiento	919	1997	5 0	HOSP_RAMON_MADARIAGA_POSADAS_SEC_4TA_CDR (MISIONES)	RC CD MI POSADAS idtramite: (164128472)			

**PARTIDA DE DEFUNCIÓN (F24D)**

Origen	Tipo	Oficina	Acta	Tomo	Folio	Año	Ver	Firmado
F24D	Defunción	(1606) GARUPA_CDR MISIONES	24	1	24	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

¿Quieres guardar la contraseña para gob.ar? ¿Por qué estoy viendo esto?

http://rc.renaper.gob.ar/RC/LD\_pedidos\_fm\_condata.php

Sí No para este sitio X



*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”*

**25 de Marzo del 2026, Posadas Misiones**

EXPTE N° 727- A- 2026 Reg. DGRPP  
caratulados: “ESQUIVEL YESICA  
NATALIA S/ RECTIFICACION DE ACTA  
DE DEFUNCIÓN A GENER

Posadas, 26 de Marzo de 2026.

**DISPOSICIÓN N° 566/26**

**VISTOS:**

<b>CARATULA</b>	<b>EXPTE N° 727- A- 2026 Reg. DGRPP caratulados: "ESQUIVEL YESICA NATALIA S/ RECTIFICACION DE ACTA DE DEFUNCIÓN DE DIAZ DA ROSA ANIBAL OMAR"</b>
-----------------	--

**CONSIDERANDO:**

<b>SOLICITANTE</b>	<b>ESQUIVEL YESICA NATALIA</b>
<b>DNI</b>	<b>33.680.880</b>
<b>En carácter de:</b>	<b>DELEGADA</b>

**SOLICITA RECTIFICACION DE DATOS EN LA SIGUIENTE ACTA:**

<b>ACTA</b>	<b>NUMERO</b>	<b>TOMO</b>	<b>AÑO</b>	<b>DELEGACIÓN</b>	<b>COPIA</b>
Defunción	24	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°: RECTIFIQUESE**, 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	24	1°	2026	GARUPA	ARCHIVO/ DELEGACIÓN

el siguiente dato: la fecha de fallecimiento, siendo lo correcto: **09 de Febrero de 2026.-**

**ARTICULO 2°: RECTIFIQUESE DE OFICIO**, 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	24	1°	2026	GARUPA	ARCHIVO/ DELEGACIÓN

el siguiente dato: lugar donde ocurrió el fallecimiento, siendo lo correcto: **HOSPITAL DE FATIMA- GARUPA- MISIONES.-**



MINISTERIO DE GOBIERNO  
REGISTRO PROVINCIAL  
DE LAS PERSONAS

*2026- "Año de la concientización y abordaje de las enfermedades poco frecuentes, de la prevención del consumo problemático y adicciones del uso responsable de la tecnología, de la innovación en la chacra y de las democracias inteligentes democracias inteligentes."*

**ARTICULO 3º: 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 4º: 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: 2026.03.27 07:47:56  
-03'00'

# REPUBLICA ARGENTINA

24

Tomo	Acta	Año
1	24	2026

DEFUNCIÓN

En Capital - GARUPA  
 República Argentina, a Diez de Febrero  
 de 2026 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de DIAZ DA ROSA ANIBAL OMAR  
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
 estado N/D  
 profesión - Doc. Ident DNI: 42763183  
 Domicilio MZ 80 CASA 34 B° FATIMA - GARUPA  
 Hijo de: \_\_\_\_\_  
 y de: \_\_\_\_\_  
 Nacido en MISIONES el 09 de Enero de 1997  
 Ocurrida en: HOSPITAL DE FATIMA - GARUPA - MISIONESA  
 El 09 de Enero de 2026, a las 23:30 horas  
 Causa de la Defunción: HIPOXEMIA REFRACTARIA  
 Certificado Médico: MEDICO HECTOR DAMIAN ACOSTA  
 Era cónyuge de: \_\_\_\_\_  
 Declarante: Angel Emanuel KASTNER Doc. Ident: 46712611  
 Domicilio: AV. QUARANTA 2769  
 Obra en Virtud de SER EMPLEADO DE LA EMPRESA FUNEBRE, LEIDA EL ACTA FIRMA CONMIGO EL DECLARANTE.

38

### Rectificación

Disposición N° 566/26 de fecha 26-03-2026. Expte. N° 727-A-2026. ART. 1° RECTIFIQUESE, mediante nota marginal en el acta que a continuación se describe: (Acta Defunción- Número 24- Tomo 1°- Año 2026- Delegación Garupá- Copia Archivo/Delegación), el siguiente dato: la fecha de fallecimiento, siendo lo correcto: 09 de Febrero de 2026.- ART. 2°: RECTIFIQUESE DE OFICIO, mediante nota marginal en el acta que a continuación se describe: (Acta Defunción- Número 24- Tomo 1°- Año 2026- Delegación Garupá- Copia Archivo/Delegación), el siguiente dato: lugar donde ocurrió el fallecimiento, siendo lo correcto: HOSPITAL DE FATIMA- GARUPA- MISIONES.- ART. 3° y 4° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas, Misiones. 07-04-2026.



  
 ELOISA ARAC SOSA  
 Jefa Depto. Inspección  
 Registro Provincial de las Personas

f8537736c2d12215eb8b535fe7b9f7d5