

30/03/2026

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

**SOLICITANTE**

Nombre y Apellido	ROMADO ANA MARIA		
DNI / C.I	F5.163.716	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	EDIFICIO 16ESC. 33-1°-H-CH. 32-33-POSADAS	Tel.Cel	Haga clic aquí para escribir texto.
En carácter de:	ESPOSA		

**ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR**

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
DEFUNCIÓN	626	4°	26	2026	SECC. 1° CENTRO	ARCHIVO Y DELEGACION

Dato/s Incorrecto/s	CONSIGNAR ESTADO CIVIO	N/D
Dato/s Correcto/s	DEBE DECIR: CASADO CON ROMADO ANA MARIA	

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
DEFUNCIÓN	626	4°	26	2026	SECC. 1° CENTRO	ARCHIVO Y DELEGACION

Dato/s Incorrecto/s	FECHA DE NACIMIENTO DEL CAUSANTE	DONDE DICE: 07 DE NOVIENMBRE DE 1975
Dato/s Correcto/s	DEBE DECIR: "06 DE ENERO DE 1929"	

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 DEFUNCIÓN A RECTIFICAR	2	CERTIFICADO MEDICO DE DEFUNCIÓN
3	ACTA DE MATRIMONIO	4	D.N.I. DEL CAUSANTE Y DE LA SOLICITANTE

**OBSERVACIONES:**

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy

atte.

  
Firma de Solicitante  
romadoanamaria@gmail.com

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



Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
4	626	2026

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO  
República Argentina, a Veinticinco de Marzo  
de 2026 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de PACHECO Jose del Rosario  
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINO NATURALIZADO  
estado N/D  
profesión \_\_\_\_\_ Doc. Ident DNI: 13197691  
Domicilio Esc 33 Edf 16 1 H -CH 32 33 - Posadas - Misiones  
Hijo de: \_\_\_\_\_  
y de: \_\_\_\_\_  
Nacido en Cnel Bogado - Paraguay el 07 de Noviembre de 1975  
Ocurrida en: Esc 33 Edf 16 1 H - CH 32- 33 . Posadas - Misiones  
El 20 de Marzo de 2026, a las 16:35 horas  
Causa de la Defunción: Insuficiencia Respiratoria - Neumonía  
Certificado Médico: MEDICO Noelia Elizabeth BARRIOS QUIROZ  
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.



CASADILLA ESTEVA LIDIA  
Subjefe de Oficina  
Registro Provincial de las Personas

**CERTIFICADO DE DEFUNCION**

DEPARTAMENTO REGISTRO CIVIL DE NUMERO Fecha de Inscripción TOMO FOLIO ACTA

CERTIFICO que Don/ña Pacheco Jox de Rosario Varón  Mujer   
 D.N.I./L.C./C.I. 13187691 Domiciliado/a en calle Es. 33 Edif. 16 I.H. CH 32-73 N°  
 Localidad Posadas Provincia Misiones de 97 Años de edad, Nacido el 6 de Abril de 1929  
 en Paraguay Estado Civil (1) \_\_\_\_\_ Nacionalidad Naturalizado 7/11/83 Profesión u ocupación \_\_\_\_\_  
 Ha fallecido de: Enfermedad  Muerte Violenta  El Día 20 de Marzo de 2006 a las 16:30 horas en: Posadas  
 ¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que le produjo la muerte? Sí 1  No 2  Lo atendió el médico que suscribe Sí 1  No 2   
 Causa de la defunción a) Insuficiencia Respiratoria Aguda b) Neumonia  
 Lugar donde ocurrió el hecho: \_\_\_\_\_  
 PROFESIONAL CERTIFICANTE  
 Nombre y Apellido Noel E. Barrio Quiroz Matricula Profesional N° 5720  
 Domicilio Profesional: Calle Dr. Paduveda N° 5200 Dto. \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_  
 Localidad Posadas Teléfonos \_\_\_\_\_  
 LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:  
 Lugar: Posadas - M.  
 Fecha: 30 de Marzo de 2006

**Dra. Barrio Quiroz Noel E.**  
Médica Clínica  
M.P. MO5700  
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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

**SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES**

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

**Informe Estadístico de DEFUNCION**

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

DATOS A SER LLENADOS POR EL REGISTRO CIVIL

1 Fecha de Inscripción TOMO FOLIO ACTA  
 2 Departamento o Partido 3 Delegación o Registro Civil Número 4

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

5 ¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que le condujo a la muerte? Sí 1  No 2  Pasarse a Preg. 7  
 6 Lo atendió el médico que suscribe? Sí 1  No 2   
 7 CAUSA DE LA DEFUNCION  
 I) Enfermedad o condición patológica que le produjo la muerte directamente. a) Insuficiencia Respiratoria Aguda  
 Causas antecedentes. Estados morbosos, si existiera alguno que produjeron la causa arriba consignada, mencionándose en el último lugar la causa básica. b) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE) Neumonia  
 c) DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE)  
 II) Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o condición morbosa que la produjo. No Usar  
 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.  
 c) Lugar donde ocurrió el hecho: \_\_\_\_\_  
 9 PARA TODAS LAS MUJERES DE 10 A 59 AÑOS CUMPLIDOS \* Estuvo embarazada en los últimos doce meses? Sí 1  No 2  Se ignora 9  Continuar abajo \* Cuál fue la fecha de terminación de ese embarazo? Día Mes Año





Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

I 14 1986  
TOMO ACTA AÑO

MATRIMONIO

En ITACARUARÉ.  
República Argentina, a VEINTIDOS de NOVIEMBRE  
de 1986, ante mí, Oficial Público de este Registro comparecen a celebrar su MATRIMONIO:

• JOSE del ROSARIO, PACHECO.

PACHECO.  
José del Rosario  
a CAT.  
Edad 57 años, profesión JORNALERO. estado VIUDO.  
nacionalidad ARGENTINO NATURALIZADO nacido en CORDONEL BOGADO. (PARAGUAY)  
domiciliado en PASADAS. Doc. Ident. 13.197.691.

• ROMADO.  
Ana María.  
Hijo de MANUEL PACHECO. profesión EMPLEADO.  
nacionalidad PARAGUAYO.  
y de PASTORA, RAMIREZ. profesión AMA DE CASA.  
nacionalidad PARAGUAYA.  
domiciliados en CORDONEL BOGADO. (PARAGUAY)

• ANA MARIA, ROMADO.  
Edad 41 años, profesión EMPLEADA PUBLICA. estado SOLTERA.  
nacionalidad ARGENTINA. nacida en ING. TABOACCI (RIO NEGRO).  
domiciliada en ITACARUARÉ. Doc. Ident. 5.163.716.  
Hija de ROSARIO, ROMADO. profesión (FALLECIDA.)  
y de \_\_\_\_\_  
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 declarar los unidos en matrimonio ante los testigos que acreditan su habilidad nupcial.

• DELIA, WISNERT. Doc. Ident. 6.273.886. Edad 56 años

Estado VIUDA. Profesión AMA DE CASA Domicilio ITACARUARÉ.

• ARMANDO JORGE, de las SANTAS. Doc. Ident. 11.326.508. Edad 32 años

Estado SOLTERO. Profesión EMPLEADO. Domicilio PASADAS.

EL CONTRAYENTE ES VIUDO DE, EMETERIA, SUSA,

CUYO MATRIMONIO SE REALIZO EN EL AÑO 1954, EN

LOMAS DE ZAMORA, BUENOS AIRES.

EN ESTE ACTO EL CONTRAYENTE, PRESENTA ACTA DE DENUN

CIA DE, EMETERIA, SUSA, FALLECIDA EN BUENOS AIRES,

EL TRECE DE DICIEMBRE DE 1985 - REGISTRADO BAJO ACTA

Nº 1947 T. 3º B - F. 174 - BUENOS AIRES.

LEIDA EL ACTO LO FIRMAN CONMIGO, LOS CONTRAYENTES

Y LOS TESTIGOS ANTES NOMBRADOS.



*[Handwritten signatures and official stamps]*



DOMICILIO: S/CALLE S/N 1 H CH 32-33 EDIF/ 16  
ESCAL 33 - POSADAS - POSADAS - MISIONES  
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: 26 JUL 1945  
- RIO NEGRO



**DNI**



DIGITO PULGAR

N° DE TRAMITE: 00081401620 OF. IDENT.: 7012



**Cr. A. Florencio Randazzo**  
Ministro del Interior

Documento con Validación por ANSES



REGISTRO PROVINCIAL  
DE LAS PERSONAS

---

Nro de cupón	4791607
Cupón válido hasta	30/12/2026
Detalle	RECTIFICACION DE DATOS
Fecha	30/3/2026
Hora	09:16

---

Total a pagar	\$ 5.300,00
---------------	-------------

Acercate con este cupón a cualquiera de estos puntos de pago presencial para realizar tu pago

rapipago



Provincia  
NET

PAGO 24

BicaAGIL

RIPSA

MULTIPAGO

Cobro Express



1390000000200004791607000530000263640000000000008

Tu pago se verá reflejado pasdas las 24 horas de haber abonado el importe.

 Helipagos



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”*

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

**EXPTE N° 821- A- 2026 Reg. DGRPP  
caratulados: “ROMADO ANA MARIA S/  
RECTIFICACION DE ACTA DE  
DEFUNCION DE PACHECO JOSE DEL  
ROSARIO”**

**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 Art. 85 ley N° 26413 y C.CYCN.-

Así opino.-

**ASESORÍA LETRADA DEL R.P.P.**

**Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ**  
— ASESORA LETRADA —  
Dpto. Jurídico y Legalizaciones  
Registro Provincial de las Personas



Posadas, 01 de Abril de 2026.

**DISPOSICIÓN N° 615/26**

**VISTOS:**

<b>CARATULA</b>	EXPT E N° 821- A- 2026 Reg. DGRPP caratulados: “ROMADO ANA MARIA S/ RECTIFICACION DE ACTA DE DEFUNCION DE PACHECO JOSE DEL ROSARIO”
-----------------	---

**CONSIDERANDO:**

<b>SOLICITANTE</b>	ROMADO ANA MARIA
<b>DNI</b>	F5.163.716
<b>En carácter de:</b>	ESPOSA

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

ACTA	NUMERO	TOMO	AÑO	DELEGACION	COPIA
Defunción	626	4°	2026	POSADAS SECC. I	ARCHIVO/DELEGACION

**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:

ACTA	NUMERO	TOMO	AÑO	DELEGACION	COPIA
Defunción	626	4°	2026	POSADAS SECC. I	ARCHIVO/DELEGACION

el siguiente dato: estado civil del causante, siendo lo correcto: **CASADO** y era cónyuge de **ROMADO ANA MARIA**.-

**ARTICULO 2:** **RECTIFÍQUESE**, en el mismo Acta descripta en el Art. 1°, la fecha de nacimiento del causante, siendo lo correcto: **“06 de Enero de 1929”**

**ARTICULO 3°:** **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 4°:** **REGÍSTRESE**, Comuníquese, cumplido, **ARCHÍVESE** por Departamento Despacho de la Dirección General del R.P.P.-

ECHEVERRIA Firmado digitalmente por  
ECHEVERRIA Paula Brigida  
Fecha: 2026.04.07 08:06:15  
-03'00'  
Paula Brigida

# REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
4	626	2026

DEFUNCIÓN

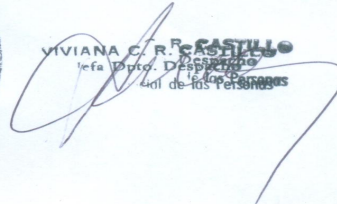
En Capital - SECC. 1° CENTRO  
 República Argentina, a Veinticinco de Marzo  
 de 2026 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de \_\_\_\_\_  
PACHECO Jose del Rosario  
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINO NATURALIZADO  
 estado N/D  
 profesión \_\_\_\_\_ Doc. Ident DNI: 13197691  
 Domicilio Esc 33 Edf 16 1 H - CH 32 33 - Posadas - Misiones  
 Hijo de: \_\_\_\_\_  
 y de: \_\_\_\_\_  
 Nacido en Cnel Bogado - Paraguay el 07 de Noviembre de 1975  
 Ocurrida en: Esc 33 Edf 16 1 H - CH 32- 33 . Posadas - Misiones  
 El 20 de Marzo de 2026 , a las 16:35 horas  
 Causa de la Defunción: Insuficiencia Respiratoria - Neumonia  
 Certificado Médico: MEDICO Noelia Elizabeth BARRIOS QUIROZ  
 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.

40

## Rectificación

Disposición N° 615/26 de fecha 01-04-2026. Expte N° 821-A-2026. ART. 1° CONSIGNESE, mediante nota marginal en el acta que a continuación se describe: Acta Defunción- Número 626- Tomo 4°- Año 2026, Delegación Posadas Secc. 1- Copia Archivo/ Delegación, el siguiente dato: estado civil del causante, siendo lo correcto: CASADO y era cónyuge de ROMADO ANA MARIA.- ART. 2° RECTIFÍQUESE, en el mismo Acta descripta en el Art. 1°, la fecha de nacimiento del causante, siendo lo correcto: "06 de Enero de 1929".- ART. 3° y 4° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 13-04-2026.



  
 VIVIANA C. R. CASTILLO  
 Jefa Depto. Defunciones  
 del de las Personas

fd4a2eb88997b18e788c8e2017685210



Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
4	626	2026

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO  
 República Argentina, a Veinticinco de Marzo  
 de 2026 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de PACHECO Jose del Rosario  
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINO NATURALIZADO  
 estado N/D  
 profesión \_\_\_\_\_ Doc. Ident DNI: 13197691  
 Domicilio Esc 33 Edf 16 1 H - CH 32 33 - Posadas - Misiones  
 Hijo de: \_\_\_\_\_  
 y de: \_\_\_\_\_  
 Nacido en Cnel Bogado - Paraguay el 07 de Noviembre de 1975  
 Ocurrida en: Esc 33 Edf 16 1 H - CH 32- 33 . Posadas - Misiones  
 El 20 de Marzo de 2026, a las 16:35 horas  
 Causa de la Defunción: Insuficiencia Respiratoria - Neumonía  
 Certificado Médico: MEDICO Noelia Elizabeth BARRIOS QUIROZ  
 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.

### Rectificación

Disposición N° 615/26 de fecha 01-04-2026. Expte N° 821-A-2026. ART. 1° CONSIGNESE, mediante nota marginal en el acta que a continuación se describe: Acta Defunción- Número 626- Tomo 4°- Año 2026, Delegación Posadas Secc. 1- Copia Archivo/ Delegación, el siguiente dato: estado civil del causante, siendo lo correcto: CASADO y era cónyuge de ROMADO ANA MARIA.- ART. 2° RECTIFÍQUESE, en el mismo Acta descripta en el Art. 1°, la fecha de nacimiento del causante, siendo lo correcto: "06 de Enero de 1929".- ART. 3° y 4° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 13-04-2026.



*[Handwritten Signature]*  
**VIVIANA C. R. CASTILLO**  
 Jefa Depto. Defunciones  
 del de las Personas