

30/03/2026

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

**SOLICITANTE**

<b>Nombre y Apellido</b>	SANFILIPPO IRMA DEL CARMEN		
<b>DNI / C.I</b>	6515223	<b>Nacionalidad</b>	ARGENTINA
<b>Domicilio</b>	VILLA BONITA-CAMPO RAMÓN	<b>Tel.Cel</b>	3755576173
<b>En carácter de:</b>	ESPOSA		

**ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR**

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
DEFUNCIÓN	5	1	5	2026	OBERÁ 1	DELRGACIÓN

<b>Dato/s Incorrecto/s</b>	DOMICILIO	LOTE 56
<b>Dato/s Correcto/s</b>	LOTE 55 (CORRECTO)	

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---	---	---	---	---	---	---

<b>Dato/s Incorrecto/s</b>	ELEGIR OPCION	Haga clic aquí para escribir texto.
<b>Dato/s Correcto/s</b>	Haga clic aquí para escribir texto.	

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---	---	---	---	---	---	---

<b>Dato/s Incorrecto/s</b>	ELEGIR OPCION	Haga clic aquí para escribir texto.
<b>Dato/s Correcto/s</b>	Haga clic aquí para escribir texto.	

**ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:**

1	ACTA MATRIMINIO	2	CERT.MEDICO
3	FOTOCOPIA DNI	4	Haga clic aquí para escribir texto.

**OBSERVACIONES:**

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy

atte.

*Irma Sanfilippo*  
Firma de Solicitante



**SILVIA RAQUEL SOSA**  
Delegada Titular  
Registro Provincial de las Personas

Firma y Sello de Funcionario



# REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	5	2026

DEFUNCIÓN

En Oberá - OBERA  
República Argentina, a Cinco de Enero  
de 2026 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de FIGUEREDO Lucas  
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
estado N/D  
profesión Jubilado Doc. Ident DNI: 7544623  
Domicilio Lote 56-Secc 11-Villa Bonita-Campo Ramon-Misiones  
Hijo de: \_\_\_\_\_  
y de: \_\_\_\_\_  
Nacido en Prov. De Misiones el 18 de Noviembre de 1938  
Ocurrida en: Villa Bonita-Misiones  
El 02 de Enero de 2026, a las 08:00 horas  
Causa de la Defunción: Paro Cardiorrespiratorio  
Certificado Médico: MEDICO MARIANA RIPPEL  
Era cónyuge de: \_\_\_\_\_ Doc. Ident: 32041761  
Declarante: Romina Portillo  
Domicilio: Av.Italia N° 921-Oberá-Misiones  
Obra en Virtud de ser empleada C.E.L.O.Sepellos.Leída el acta, firma conmigo la declarante.



**SILVIA RAQUEL SOSA**  
Delegada Titular  
Registro Provincial de las Personas

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Fecha de Inscripción: Día 05, Mes 01, Año 2026  
TOMO 1, FOLIO 05, ACTA 05

DEPARTAMENTO: [ ] REGISTRO CIVIL DE: [ ] NUMERO: [ ]

CERTIFICO que Don/ña Figueroa Lucas Seca, 11 Varón  Mujer   
D.N.I. / L.C. / C.I. 7.544.623 Domiciliado/a en calle Lote 55 N° 18

Localidad Villa Bonita Provincia Misiones de 87 Años de edad, Nacido el 18 de Noviembre de 1938  
en Misiones Estado Civil (1) [ ] Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación Villa Bonita

Ha fallecido de: Enfermedad  Muerte Violenta  El Día 02 de enero de 20026 a las 22 horas en: [ ]  
Si 1  No 2  Lo atendió el médico que suscribe Si 1  No 2

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que le produjo la muerte? a) Paro cardiorrespiratorio b) [ ]

Lugar donde ocurrió el hecho: Villa Bonita

PROFESIONAL CERTIFICANTE  
Nombre y Apellido Mariano Rippe Matricula Profesional N° 144210

Domicilio Profesional: Calle Risueño y San Pedro N° [ ] Dto. [ ] Piso [ ]

Localidad Obers Teléfonos [ ]

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:  
Lugar: Obers  
Fecha: 02 de enero de 20026

Dr. MARIANA RIPPEL  
Médico Especialista  
M.P. N.º [ ] FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

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

Acta de Acta: 17

REPUBLICA ARGENTINA 055

I	17	2016
TOMO	ACTA	AÑO

MATRIMONIO

En Sampa Ramon - Misiones  
 Republica Argentina, a 07 de Diciembre  
 de 2016, ante mi, Oficial Publico de este Registro, comparecen a celebrar su MATRIMONIO:

Lucas FIGUEREDO  
 Edad 38 años, profesion Jubilado, estado Viuvo  
 nacionalidad Argentina, nacido en El Dorado Misiones  
 domiciliado en Sec. XI Sampa Ramon Doc. Ident. 7.544.623  
 Hijo de Diego FIGUEREDO  
 nacionalidad Argentina, profesion Fallecido  
 y de Victoria UEDA, profesion Fallecida  
 nacionalidad Argentina, profesion Fallecida  
 domiciliados en \_\_\_\_\_

Irma del Carmen SANFILLIPO  
 Edad 55 años, profesion Jubilada, estado Soltera  
 nacionalidad Argentina, nacido en Sampa Ramon Misiones  
 domiciliada en Sec. XI Sampa Ramon Doc. Ident. 6.515.223  
 Hijo de Alfredo SANFILLIPO, profesion Fallecido  
 y de Consepcion VILLALBA, profesion Fallecida  
 nacionalidad Argentina, profesion Fallecida  
 domiciliados en \_\_\_\_\_

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

Sara Blanca SANFILLIPO Doc. Ident. 12.906.623 Edad 57 años  
 Estado Casada, profesion Am. de casa, Domicilio Villa Bonita Misiones  
Olivia Oscar ANDRADE Doc. Ident. 10.998.325 Edad 54 años  
 Estado Casada, profesion Jubilado, Domicilio Villa Bonita Misiones

EL CONTRAYENTE Viuvo presenta acta de defuncion acta N: 044, Tomo I, folio 56, Año 2014, Inscrita en la delegacion de El Dorado Misiones, copia que se archiva. La presente acta, los contrayentes con la cion a lo dispuesto por el Art. 420 del C.C y de la Nacion declaran no presentar convenion matrimonial y que no han optado por el regimen Patrimonial. Leida el acta firman conmigo los contrayentes y los testigos mencionados.

*[Firma]*  
 Irma del Carmen Sanfillipo  
 Sara de Castro de Oscar Oscar Andrade

*[Firma]*  
 MARIA LORENA DEL CARMEN  
 Lopez  
 Oficina Titular de Registro de las Personas  
 Registro Provincial de las Personas

02\_120419000066\_025711

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Apellido / Surname  
SANFILIPPO

Nombre / Name  
IRMA DEL CARMEN

Sexo / Sex F Nacionalidad / Nationality ARGENTINA Ejemplar B

Fecha de nacimiento / Date of birth  
23 MAR / MAR 1951



Fecha de emisión / Date of issue  
08 ABR / APR 2013

Fecha de vencimiento / Date of expiry  
08 ABR / APR 2028

Documento / Document F6.515.223

Table No / Of cant. 00173608776 8151

PERSON IDENTIFICADO SIGNATURE









***“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”***

Posadas,

EXPTE N° 822-A- 2026 Reg. DGRPP caratulados:  
“SANFILIPPO IRMA DEL CARMEN S/ RECTIFICACION  
DE ACTA DE NACIMIENTO”

**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 lo solicitado 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 BENTE  
ASESORA LEGAL  
Dep. Jurídico y Legalizaciones  
Registro Provincial de las Personas



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.”

Posadas, 31 de Marzo de 2026.

**DISPOSICIÓN N° 601/26**

**VISTOS:**

<b>CARATULA</b>	EXPT E N° 822- A- 2026 Reg. DGRPP caratulados: “SANFILIPPO IRMA DEL CARMEN S/ RECTIFICACION DE ACTA DE DEFUNCIÓN DE FIGUEREDO LUCAS”
-----------------	--

**CONSIDERANDO:**

<b>SOLICITANTE</b>	SANFILIPPO IRMA DEL CARMEN
<b>DNI</b>	6.515.223
<b>En carácter de:</b>	ESPOSA

**SOLICITA RECTIFICACION DEL:**

ACTA	NUMERO	TOMO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	5	1°	2026	OBERA 1°	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°: RECTIFIQUESE**, mediante nota marginal en el acta que a continuación se describe:

ACTA	NUMERO	TOMO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	5	1°	2026	OBERA 1°	ARCHIVO/DELEGACION

el siguiente dato: el domicilio del causante, siendo lo correcto: “**Lote 55-Secc. 11 Villa Bonita-Campo Ramon-Misiones**”.-

**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 del Registro Provincial de las Personas.-

**ECHEVERRIA** Firmado digitalmente por  
Paula Brigida ECHEVERRIA Paula Brigida  
Fecha: 2026.03.31  
10:13:30 -03'00'

*Dr. MARIANA ALEXANDRA BENTZ*  
ABOGADA LEGAL  
Dpto. Jurídico y Legalizaciones  
Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomó	Acta	Año
1	5	2026

DEFUNCIÓN

En Oberá - OBERA  
República Argentina, a Cinco de Enero  
de 2026 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de FIGUEREDO Lucas  
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
estado N/D  
profesión Jubilado Doc. Ident DNI: 7544623  
Domicilio Lote 56-Sec 11-Villa Bonita-Campo Ramon-Misiones  
Hijo de: \_\_\_\_\_  
y de: \_\_\_\_\_  
Nacido en Prov. De Misiones el 18 de Noviembre de 1938  
Ocurrida en: Villa Bonita-Misiones  
El 02 de Enero de 2026, a las 08:00 horas  
Causa de la Defunción: Paro Cardiorrespiratorio  
Certificado Médico: MEDICO MARIANA RIPPEL  
Era cónyuge de: \_\_\_\_\_  
Declarante: Romina Portillo Doc. Ident: 32041761  
Domicilio: Av.Italia N° 921-Oberá-Misiones  
Obra en Virtud de ser empleada C.E.L.O.Sepelios.Leída el acta.firma conmigo la declarante.

Rectificación

Disposición N° 601/26 de fecha 31-03-2026. Expte. N° 822-A-2026. ART. 1° RECTIFIQUESE, mediante nota marginal en el acta que a continuación se describe: Acta Defunción- Número 5- Tomo 1°- Año 2026, Delegación Oberá 1°- Copia Archivo/ Delegación, el siguiente dato: el domicilio del causante, siendo lo correcto: "Lote 55- Sec. 11 Villa Bonita- Campo Ramon-Misiones".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas, Misiones. 01-04-2026.



VIVIANA C. R. CASTILLO  
Jefe Dpto. Despacho  
Registro Provincial de las Personas