

09/04/2026

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

**SOLICITANTE**

Nombre y Apellido	ELIANA MARIBEL ARMELINI		
DNI / C.I	32375979	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	AV. FRANCISCO VANONI- CAMPO GARDE- MNES	Tel.Cel	3755-627310
En carácter de:	DELEGADA		

**ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR**

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
DEFUNCIÓN	5	1	5	2026	DELEGACIÓN	-----

Dato/s Incorrecto/s	N° DNI	18388734
Dato/s Correcto/s	18388374	

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	DNI DEL FALLECIDO
3	Haga clic aquí para escribir texto.	4	Haga clic aquí para escribir texto.

**OBSERVACIONES:**

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

  
**Firma de Solicitante**

  
**Firma y Sello de Funcionario**



Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	5	2026

DEFUNCIÓN

En Cainguas - CAMPO GRANDE  
 República Argentina, a Dos de Febrero  
 de 2026 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de DE OLIVEIRA Adan Antonio  
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
 estado N/D  
 profesión \_\_\_\_\_ Doc. Ident DNI: 18388734  
 Domicilio Salto Chavez- Campo Grande- Mnes  
 Hijo de: \_\_\_\_\_  
 y de: \_\_\_\_\_  
 Nacido en Provincia de Misiones el 15 de Noviembre de 1942  
 Ocurrida en: HOSPITAL NIVEL I - CAMPO GRANDE  
 El 01 de Febrero de 2026, a las 16:55 horas  
 Causa de la Defunción: PARO CARDIORESPIRATORIO  
 Certificado Médico: MEDICO BARRIENTOS PAULA MARITE DEDIOS  
 Era cónyuge de: \_\_\_\_\_  
 Declarante: Ricardo ANDERSSON Doc. Ident: 14960150  
 Domicilio: Sarmiento 235 Campo Grande  
 Obra en Virtud de ser el propietario de la empresa Andersson Sepelios. Leída el acta la firma conmigo el declarante.



*[Handwritten Signature]*  
 Delgada Titular  
 Registro Provincial de las Personas

CERTIFICADO DE DEFUNCION

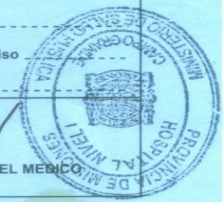
Fecha de inscripción: Día 02, Mes 02, Año 2026  
TOMO 1, FOLIO 9, ACTA 5

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

CERTIFICO que Don/ña De Otilia Adán Antonio Varón  Mujer   
D.N.I. / L.C. / C.I. 18388374 Domiciliado/a en calle Salto Chacabuco 22 Nº \_\_\_\_\_  
Localidad Cpo. Prd. Provincia Misiones de 83 Años de edad, Nacido el 15 de noviembre de 1942  
en Misiones Estado Civil (1) casado Nacionalidad Arg. Profesión u ocupación jubilado  
Ha fallecido de: Enfermedad  Muerte Violenta  El Día 01 de febrero de 2026 a las 16 horas en: H. Nivel I  
¿Tuvo atención médica durante la enfermedad Sí 1  No 2  Lo atendió el médico Sí 1  No 2   
o lesión que le produjo la muerte? que suscribe  
Causa de la defunción a) bro cardiop b) infart de miocard  
Lugar donde ocurrió el hecho: Hosp Nivel I Cpo Prd  
PROFESIONAL CERTIFICANTE  
Nombre y Apellido Paula María Dedios Matricula Profesional Nº 00763  
Domicilio Profesional: Calle B. Spadolli 29014 Nº 87 Dto. \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_  
Localidad Cpo grande misiones Teléfonos 938150  
LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:  
Lugar: Hosp Nivel I Cpo Prd  
Fecha: 01 de febrero de 2026

Para el Registro Civil - Valor Legal

Dra. Paula M. Dedios  
MEDICA CIRUJANA  
M.P. 000763  
HOSPITAL NIVEL I CAMPO GRANDE



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

Documento: DNI 14960150 Nacionalidad: ARGENTINA  
ANDERSSON Nombres: Ricardo



ROSELIANA MORALES  
Delegada Titular  
Registro Provincial de las Personas



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



Apellido / Surname  
**DE OLIVEIRA**

Nombre / Name  
**ADAN ANTONIO**

Sexo / Sex      Nacionalidad / Nationality  
**M                      ARGENTINA**

Ejemplar  
**D**

Fecha de nacimiento / Date of birth  
**15 NOV/ NOV 1942**

Fecha de emisión / Date of issue  
**05 ENE/ JAN 2021**

  
FIRMA IDENTIFICADO/ SIGNATURE

Fecha de vencimiento / Date of expiry  
**05 ENE/ JAN 2036**

Documento / Document

**18.388.374**

Trámite N° / Of. ident.  
**00644823932**  
**8150**





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”*

**14 de abril del 2026, Posadas Misiones**

**EXPTE N° 968- A- 2026 Reg. DGRPP  
caratulados: “ARMELINI ELIANA  
MARIBEL S/ RECTIFICACION DE ACTA  
DE DEFUNCION DE ADAN ANTONIO DE  
OLIVERA”**

**SEÑORA DIRECTORA GENERAL DEL  
REGISTRÓ 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 solicitud de rectificación de datos obrante 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 —  
Dep. Jurídico y Legalizaciones  
Registro Provincial de las Personas

Posadas, 14 de Abril de 2026.

**DISPOSICIÓN N° 679/26**

**VISTOS:**

<b>CARATULA</b>	<b>EXPTE N° 968- A- 2026 Reg. DGRPP caratulados: "ARMELINI ELIANA MARIBEL S/ RECTIFICACION DE ACTA DE DEFUNCION DE ADAN ANTONIO DE OLIVEIRA"</b>
-----------------	--

**CONSIDERANDO:**

<b>SOLICITANTE</b>	<b>ARMELINI ELIANA MARIBEL</b>
<b>DNI</b>	<b>32.375.979</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	5	1°	2026	CAMPO GRANDE	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	5	1°	2026	CAMPO GRANDE	ARCHIVO/ DELEGACIÓN

el siguiente dato: el número de DNI del causante, siendo el correcto: **18.388.374.-**

**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: 2026.04.14 09:27:57  
-03'00'