

# **Parámetros para la inscripción de DEFUNCIONES**

**En Registro Civil Electrónico  
Para el Registro Provincial de las Personas  
de la Provincia de Buenos Aires**

## TABLA DE CONTENIDO

<b>TABLA DE CONTENIDO .....</b>	<b>2</b>
<b>1. RESUMEN EJECUTIVO .....</b>	<b>5</b>
1.1. SUBTIPOS .....	5
1.2. CONDICIONES .....	6
1.3. CAMPOS DE INFORMACIÓN .....	6
1.4. DOCUMENTOS SOLICITADOS .....	7
1.5. MODELOS DE ACTAS .....	8
<b>2. DEFUNCIÓN CASO FRECUENTE .....</b>	<b>9</b>
2.1. CONDICIONES .....	9
2.2. CAMPOS DE INFORMACIÓN .....	9
2.3. DOCUMENTOS SOLICITADOS .....	17
2.4. MODELO DE ACTA .....	18
<b>3. DEFUNCIÓN FUERA DE TÉRMINO .....</b>	<b>19</b>
3.1. CONDICIONES .....	19
3.2. CAMPOS DE INFORMACIÓN .....	19
3.3. DOCUMENTOS SOLICITADOS .....	20
3.4. MODELO DE ACTA .....	22
<b>4. DEFUNCIÓN CON CAUSAL TRAUMÁTICA .....</b>	<b>23</b>
4.1. CONDICIONES .....	23
4.2. CAMPOS DE INFORMACIÓN .....	23
4.4. DOCUMENTOS SOLICITADOS .....	24
4.5. MODELO DE ACTA .....	27
<b>5. DEFUNCIÓN FETAL .....</b>	<b>28</b>
5.1. CONDICIONES .....	28
5.2. CAMPOS DE INFORMACIÓN .....	28
5.3. DOCUMENTOS SOLICITADOS .....	30
5.4. MODELO DE ACTA .....	32
<b>6. DEFUNCIÓN N.N. ....</b>	<b>33</b>
6.1. CONDICIONES .....	33
6.2. CAMPOS DE INFORMACIÓN .....	33
6.4. DOCUMENTOS SOLICITADOS .....	36
6.5. MODELO DE ACTA .....	37

<b>7. RECTIFICACIÓN JUDICIAL .....</b>	<b>38</b>
7.1. VENTANA DE BÚSQUEDA.....	38
7.2. CAMPOS DE INFORMACIÓN .....	38
7.3. DOCUMENTOS SOLICITADOS.....	39
7.4. MODELO DE ACTA .....	40
<b>8. RECTIFICACIÓN ADMINISTRATIVA.....</b>	<b>41</b>
8.1. VENTANA DE BÚSQUEDA.....	41
8.2. CAMPOS DE INFORMACIÓN .....	41
8.3. DOCUMENTOS SOLICITADOS.....	42
8.4. MODELO DE ACTA .....	43
<b>9. DEFUNCIÓN DE EXTRAÑA JURISDICCIÓN .....</b>	<b>44</b>
9.1. CONDICIONES .....	44
9.2. CAMPOS DE INFORMACIÓN .....	44
9.3. DOCUMENTOS SOLICITADOS.....	47
9.4. MODELO DE ACTA .....	48
<b>10. INSCRIPCIÓN JUDICIAL EXTRAORDINARIA .....</b>	<b>49</b>
10.1. CONDICIONES .....	49
10.2. CAMPOS DE INFORMACIÓN .....	49
10.3. DOCUMENTOS SOLICITADOS.....	52
10.4. MODELO DE ACTA .....	54
<b>11. ACTA COMPLEMENTARIA .....</b>	<b>55</b>
11.1. CONDICIONES .....	55
11.2. CAMPOS DE INFORMACION .....	55
11.3. DOCUMENTOS SOLICITADOS.....	57
11.4. MODELO DE ACTA .....	58
<b>12. CASO FRECUENTE JUDICIAL.....</b>	<b>59</b>
12.2. CONDICIONES .....	59
12.3. CAMPOS DE INFORMACION .....	59
12.3. DOCUMENTOS SOLICITADOS.....	60
12.4. MODELO DE ACTA .....	62
<b>13. NOTA DE REFERENCIA .....</b>	<b>63</b>
13.1. CONDICIONES .....	63
13.2. CAMPOS DE INFORMACIÓN .....	63
13.3. DOCUMENTOS SOLICITADOS.....	64

---

13.4.	MODELO DE ACTA .....	65
<b>14.</b>	<b>ANULAR REGISTRO.....</b>	<b>66</b>
14.1.	CONDICIONES .....	66
14.2.	CAMPOS DE INFORMACIÓN .....	66
14.4.	DOCUMENTOS SOLICITADOS.....	66
14.5.	MODELO DE ACTA .....	67

## 1. RESUMEN EJECUTIVO

En el marco de la implementación del Sistema de Registro Civil Electrónico (RCE) en el Registro de las Personas de la Provincia de Buenos Aires, resulta necesario analizar la información y documentación requerida por el sistema para la tramitación de los registros vitales.

A tales efectos, en el presente documento se presenta para cada caso de registro dentro de la materia Defunciones, la información y documentación que debería requerir, y aquella que podría solicitarse de manera adicional para una mejor administración de las inscripciones de los hechos vitales. Asimismo, se agregó a modo de observaciones la fundamentación normativa o del sistema según corresponda para cada caso.

### 1.1. SUBTIPOS

El sistema contempla dentro de cada materia una serie de subtipos de trámites, cada uno de los cuales admite diferentes circuitos de tramitación, definiendo la carga de información y documentación requerida y el modelo de acta respectivo. Además, a cada subtipo le corresponde un permiso específico que se configura desde la Administración local del sistema, lo que permite distribuir las tareas en el RCE de acuerdo a la estructura y permisos administrativos del organismo, según corresponda.

Para el caso del Registro de las Personas en RPP, se clasificaron los posibles trámites relativos a la inscripción de defunciones en los siguientes subtipos:

- Defunción caso frecuente: Casos de defunciones inscriptas en término (hasta las 48 horas de suscripto el Certificado Médico de Defunción).
- Defunción fuera de término: Casos de defunciones inscriptas vencidos los 2 días y los 60 días comprobada la muerte.
- Defunción con causal traumática: Defunciones enmarcadas en el Artículo 97 Ley 14.078.
- Defunción fetal: Casos de defunciones fetales.
- Defunción NN: Casos de defunciones en los que el difunto no posee DNI (abarca cadáver con documento extranjero), contemplado en Ley 17.671, Art 46 y Ley 14.078 Art 101 y 102.
- Rectificación judicial: Corrección de omisiones o errores de fondo (contenido del acta), solicitadas mediante Oficio Judicial.
- Rectificación administrativa: Corrección de omisiones o errores materiales (numérico o gramatical).
- Defunción de extraña jurisdicción: Casos de inscripciones de defunciones registradas fuera del ámbito de la Provincia de Buenos Aires.
- Inscripción judicial extraordinaria: Defunción relacionada a hechos de presunción de fallecimiento o desaparición forzada de personas.
- Acta complementaria: Casos de defunciones en los que se acredita la identidad, habiendo sido previamente inscriptas como NN.
- Caso frecuente judicial: Casos de defunciones inscriptas mediante Oficio Judicial.
- Nota de referencia: Nota que se anexa a un acta; subtipo genérico para los casos de notas no incluidas en los subtipos anteriores.

- Anular registro: Anulación de un registro inscripto anteriormente, por Oficio Judicial.

La lista anterior es taxativa y excluyente, de modo tal que en la definición de cada tipo debería evidenciarse qué inscripciones se incluyen, y no debería haber trámite relativo a la materia Defunciones no contemplado en el listado.

### 1.2. CONDICIONES

El sistema permite predeterminar condiciones de tramitación que, según la opción elegida, configuren diferencias en la información y la documentación requerida para realizar el trámite. En el caso de la registración de defunciones, sería conveniente establecer condiciones para el subtipo Defunción NN de modo que pueda contemplar las diferentes situaciones posibles, vinculadas a la posibilidad de la tomar las huellas dactiloscópicas del difunto y el plazo de inscripción una vez comprobada la muerte.

En caso de requerirlo, se pueden establecer otras condiciones que permitan adecuar la información y la documentación a los casos en cada subtipo.

### 1.3. CAMPOS DE INFORMACIÓN

En la misma línea que los parámetros anteriores, se propone una serie de campos obligatorios y optativos para cada subtipo. Éstos refieren a la información que debe ser cargada al sistema como condición necesaria para realizar el registro, y a aquella que puede ser omitida para continuar con el trámite, respectivamente. Los campos se organizan en Solapas (pantallas de datos), a fin de lograr una mejor visualización y organización de los mismos.

Los criterios aplicados para la definición de la obligatoriedad de los campos fueron:

- a) Normativa: Documentación que, de acuerdo a la Ley Nacional Nº 26.413 y/o a la Ley Provincial Nº 14.078 y su Decreto reglamentario, es esencial, obligatoria o deseable para realización la inscripción de defunciones, o para cada subtipo según corresponda. Por ejemplo: Certificado médico de defunción, Documento del fallecido , Formulario 24, Informe estadístico de defunción, Formulario 25 Acta Ley (en los casos de Defunción NN que no se pueda tomar las huellas del difunto), Disposición interna (para los casos de Rectificación administrativa), Oficio Judicial (en los subtipos Morgue judicial, Rectificación Judicial, Inscripción judicial extraordinaria, Acta complementaria, Caso frecuente judicial y anular registro), Nota de morgue judicial (solo para el subtipo Morgue judicial), Certificado médico de defunción fetal (solo para los casos de Defunción, fetal), etc.
- b) Datos relevantes para el sistema/registro: ciertos campos son establecidos como obligatorios dado que son información crítica para el registro y archivo de los datos en el sistema, y/o permiten asociar diferentes actas según corresponda. Por ejemplo:
  - Licencia para: admite valores Inhumar / Cremar.
  - Delegación.
  - Cementerio.
  - Sexo (solo para subtipo Defunción NN).
  - A requerimiento de (solo para subtipo Defunción Extraña jurisdicción).
  - Expedido por (solo para subtipo Defunción Extraña jurisdicción).

- Tipo de marginación (solo para subtipo Nota marginal). Admite valores: Agregar / Dejar sin efecto / Otro.
  - Datos de acta afectada (solo para subtipos que se vinculan con actas anteriores: Rectificación administrativa, Rectificación judicial, Inscripción judicial extraordinaria, Acta complementaria, Nota de referencia, Anular registro): Acta, Año, Tomo, Delegación.
  - Datos de oficio judicial (solo para los subtipos que se inician mediante oficio judicial).
- a) Dato relevante para el registro de una persona en el sistema: en algunos casos, la carga de datos de una persona en el sistema es optativa, dado que no siempre se cuenta con la información correspondiente (Autorizante, Cónyuge, Hijo de, etc.). Sin embargo, si decide ingresar estos datos, el sistema requiere que, al menos, se cargue una serie de datos obligatorios. Por ejemplo: Primer nombre, Primer apellido, Tipo de documento, Documento.
- b) Correspondencia/Aplicabilidad (indicados como “Solo si corresponde”): según el caso, la carga de ciertos datos podría corresponder o no. Se indicaron como campos optativos, quedando a criterio del oficial que realiza la inscripción la decisión sobre la carga de los mismos. Por ejemplo: Segundo apellido, Tercer apellido, Segundo nombre, Tercer nombre, Edad presunta del difunto, Empresa fúnebre; y los datos generales del acta en el subtipo de Defunción Extraña Jurisdicción (se deben completar todos los datos contenidos en el acta a inscribir).
- c) Dato adicional optativo: permite registrar información no esencial en el sistema, a los fines estadísticos o para mayor información para la administración. Por ejemplo: CUIL, fecha de nacimiento, nacionalidad, domicilio, edad, estado civil, sexo, teléfono y correo electrónico de los intervinientes cuando estos datos no sean obligatorios por norma, parturienta y sexo (solo para subtipo defunción fetal).

#### 1.4. DOCUMENTOS SOLICITADOS

En línea con lo anterior, se propone una serie de documentos respaldatorios que el sistema admite cargar para cada subtipo, que a su vez también pueden ser obligatorios u optativos para la realización de la inscripción. Al respecto, se aplicaron los siguientes criterios:

- a) Normativa: Documentación que, de acuerdo a la Ley Nacional Nº 26.413 y/o a la Ley Provincial Nº 14.078 y su Decreto reglamentario, es esencial u obligatoria para realización la inscripción de defunciones, o para cada subtipo según corresponda. Por ejemplo: Certificado médico de defunción, Documento del fallecido, Formulario 25 Acta Ley (si se indicó en las condiciones que no se cuenta con toma de huellas de dactiloscópicas del difunto), Formulario 24, Informe estadístico de defunción, Disposición interna (para los casos de Rectificación administrativa), Oficio Judicial (en los subtipos Morgue judicial, Rectificación Judicial, Inscripción judicial extraordinaria, Acta complementaria, Caso frecuente judicial y anular registro), Nota de morgue judicial (solo para el subtipo Morgue judicial), Certificado médico de defunción fetal (solo para los casos de Defunción, fetal), etc.
- b) Correspondencia/Aplicabilidad (indicados como Solo si corresponde): según el caso, la presentación de cierta documentación respaldatoria podría corresponder como no. Se indicaron como documentos optativos, quedando a criterio del oficial que realiza la inscripción su carga o no, y al subtipo que trate. Por ejemplo: Autorización cochería,

Certificado médico de amputación, Certificado médico destinado a cremación, Documento autorizante, Documento declarante, Documento del testigo, Formulario 25 Acta Ley, Disposición Interna (para el caso de Fuera de término en el que se interpreta que el acto administrativo puede generarse con posterioridad a la inscripción), Documento adicional, etc.

#### 1.5. MODELOS DE ACTAS

Por último, se presenta un modelo de acta para cada subtipo, a modo de referencia de los datos que se podrían incluir en las mismas. En cada caso se incluyó los datos esenciales y obligatorios de acuerdo a la normativa, y la información relevante pertinente. Se señala que el sistema permite parametrizar la plantilla para cada subtipo y caso (condición), indicando los textos predeterminados y los textos variables de acuerdo a la información ingresada en los campos.



## 2. DEFUNCIÓN CASO FRECUENTE

Casos de defunciones inscriptas en término.

### 2.1. CONDICIONES

Sin condiciones.

### 2.2. CAMPOS DE INFORMACIÓN

#### 2.2.1. SOLAPA: CARGA GENERAL

##### 2.2.1.1. *Componente: Datos del difunto*

Componente de carga obligatoria. Cuando se ingresa, el sistema solicita la carga de un conjunto de campos obligatorios y no obligatorios:

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
PRIMER APELLIDO	Obligatorio	Dato deseable según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. a), y obligatorio por Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. a) y Decreto Provincial N° 2047/11 Art. 12.
PRIMER NOMBRE	Obligatorio	Dato deseable según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. a), y obligatorio por Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. a) y Decreto Provincial N° 2047/11 Art. 12.
TIPO DOCUMENTO	Obligatorio	Dato deseable según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. a), y obligatorio por Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. a).
DOCUMENTO	Obligatorio	Dato deseable según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. a), y obligatorio por Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. a).
FECHA DEFUNCIÓN	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. a), Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. b).
FECHA NACIMIENTO	Obligatorio	Dato obligatorio de acuerdo a Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. d).
NACIONALIDAD	Obligatorio	Dato obligatorio de acuerdo a Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. a).
DOMICILIO	Obligatorio	Dato deseable según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. a).
SEXO	Obligatorio	Dato deseable según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. a) y obligatorio por Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. a).
ESTADO CIVIL	Optativo	Dato deseable según Ley N° Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. a), no exigible. Se establece como optativo dado que en

		ciertos casos no se cuenta con el dato preciso del estado civil.
EDAD	Optativo	Dato no esencial de acuerdo al Decreto N° 2047/11 Art. 13.
SEGUNDO APELLIDO	Optativo	Solo si corresponde.
TERCER APELLIDO	Optativo	Solo si corresponde.
SEGUNDO NOMBRE	Optativo	Solo si corresponde.
TERCER NOMBRE	Optativo	Solo si corresponde.
CUIL	Optativo	Dato adicional optativo.
PROFESIÓN	Optativo	Dato adicional optativo.
TELÉFONO	Optativo	Dato adicional optativo.
E-MAIL	Optativo	Dato adicional optativo.
ACLARACIONES	Optativo	Dato adicional optativo.

#### 2.2.1.2. Componente: Lugar de Nacimiento

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
Lugar de Nacimiento	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. d) y Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. d).

#### 1.1.1.3. Componente: Datos del cónyuge

Componente de carga no obligatoria, dado que en ciertos casos no se cuenta con el dato preciso. Cuando se ingresa, el sistema solicita la carga de un conjunto de campos obligatorios y no obligatorios:

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
PRIMER APELLIDO	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. e).
PRIMER NOMBRE	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. e).
TIPO DOCUMENTO	Optativo	Dato relevante para el registro de una persona en el sistema.
DOCUMENTO	Optativo	Dato relevante para el registro de una persona en el sistema.
SEGUNDO APELLIDO	Optativo	Solo si corresponde.
TERCER APELLIDO	Optativo	Solo si corresponde.

SEGUNDO NOMBRE	Optativo	Solo si corresponde.
TERCER NOMBRE	Optativo	Solo si corresponde.
CUIL	Optativo	Dato adicional optativo.
FECHA NACIMIENTO	Optativo	Dato adicional optativo.
NACIONALIDAD	Optativo	Dato adicional optativo.
DOMICILIO	Optativo	Dato adicional optativo.
EDAD	Optativo	Dato adicional optativo.
ESTADO CIVIL	Optativo	Dato adicional optativo.
PROFESIÓN	Optativo	Dato adicional optativo.
SEXO	Optativo	Dato adicional optativo.
TELÉFONO	Optativo	Dato adicional optativo.
E-MAIL	Optativo	Dato adicional optativo.
ACLARACIONES	Optativo	Dato adicional optativo.

#### 1.1.1.4. Componente: Hijo de

Componente de carga no obligatoria. En el caso contrario el sistema no admite cargar este componente. Permite cargar dos personas (madre y padre). Cuando se ingresa, el sistema solicita la carga de un conjunto de campos obligatorios y no obligatorios:

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
PRIMER APELLIDO	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. c) y Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. c).
PRIMER NOMBRE	Obligatorio	Dato deseable según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. c) y obligatorio según Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. c).
SEGUNDO APELLIDO	Optativo	Solo si corresponde.
TERCER APELLIDO	Optativo	Solo si corresponde.
SEGUNDO NOMBRE	Optativo	Solo si corresponde.
TERCER NOMBRE	Optativo	Solo si corresponde.
TIPO DOCUMENTO	Optativo	Dato adicional optativo.
DOCUMENTO	Optativo	Dato adicional optativo.
CUIL	Optativo	Dato adicional optativo.

FECHA NACIMIENTO	Optativo	Dato adicional optativo.
NACIONALIDAD	Optativo	Dato adicional optativo.
DOMICILIO	Optativo	Dato adicional optativo.
EDAD	Optativo	Dato adicional optativo.
ESTADO CIVIL	Optativo	Dato adicional optativo.
PROFESIÓN	Optativo	Dato adicional optativo.
SEXO	Optativo	Dato adicional optativo.
TELÉFONO	Optativo	Dato adicional optativo.
E-MAIL	Optativo	Dato adicional optativo.

*1.1.1.5. Componente: Hora de defunción*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
HORA DE DEFUNCIÓN	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. b) y Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. b)

*1.1.1.6. Componente: Lugar de defunción*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
LUGAR DE DEFUNCIÓN	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. b) y Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. b)

*1.1.1.7. Componente: Número de Certificado Médico de Defunción.*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
NÚMERO DE CERTIFICADO MÉDICO DEFUNCIÓN	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. f), Art. 92 y 93.

*1.1.1.8. Componente: Datos del médico<sup>1</sup>*

Componente de carga obligatoria.

<sup>1</sup> El sistema permite: selección del médico del Registro de Profesionales o la carga de un nuevo médico.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
MATRÍCULA	Obligatorio	Dato deseable según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. e) y obligatorio por Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. f).
TIPO DE MATRÍCULA <sup>2</sup>	Obligatorio	Dato deseable según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. e) y obligatorio por Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. f).
NOMBRE DEL MÉDICO	Obligatorio	Dato deseable según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. e) y obligatorio por Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. f).
APELLIDO DEL MÉDICO	Obligatorio	Dato deseable según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. e) y obligatorio por Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. f).
PROFESIÓN <sup>3</sup>	Obligatorio	Dato adicional.
TIPO DE MATRICULA <sup>4</sup>	Obligatorio	Dato relevante para el registro.

1.1.1.9. *Componente: Causa de defunción*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
CAUSA ORIGINARIA	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 64 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 92
CAUSA MEDIATA	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 64 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 92
CAUSA INMEDIATA	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 64 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 92
DESCRIPCIÓN	Obligatorio <sup>5</sup>	Solo si corresponde.

1.1.1.10. *Componente: Declarante*

Componente de carga obligatoria. Cuando se ingresa, el sistema solicita la carga de un conjunto de campos obligatorios y no obligatorios:

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
PRIMER APELLIDO	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 18 y Ley

<sup>2</sup> Valores admitidos: Provincial/Nacional.

<sup>3</sup> Valores admitidos: Médico/Médica/Obstétrico/Obstétrica.

<sup>4</sup> Valores admitidos: Provincial/Nacional

<sup>5</sup> Solo es obligatorio cuando se elige la causa "Otros".

		Provincial N° 14.078 Art. 12.
<b>PRIMER NOMBRE</b>	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 18 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 12.
<b>TIPO DOCUMENTO</b>	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 18 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 12.
<b>DOCUMENTO</b>	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 18 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 12.
<b>DOMICILIO</b>	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 18 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 12.
SEGUNDO APELLIDO	Optativo	Solo si corresponde.
TERCER APELLIDO	Optativo	Solo si corresponde.
SEGUNDO NOMBRE	Optativo	Solo si corresponde.
TERCER NOMBRE	Optativo	Solo si corresponde.
CUIL	Optativo	Dato adicional optativo.
FECHA NACIMIENTO	Optativo	Dato adicional optativo.
NACIONALIDAD	Optativo	Dato adicional optativo.
EDAD	Optativo	Dato adicional optativo.
ESTADO CIVIL	Optativo	Dato adicional optativo.
PROFESIÓN	Optativo	Dato adicional optativo.
SEXO	Optativo	Dato adicional optativo.
TELÉFONO	Optativo	Dato adicional optativo.
E-MAIL	Optativo	Dato adicional optativo.

1.1.1.11. *Componente: Empresa fúnebre*

Componente de carga no obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
<b>SELECCIÓN DE EMPRESA</b>	Obligatorio <sup>6</sup>	Dato relevante para la generación del registro.
RAZÓN SOCIAL	Obligatorio <sup>7</sup>	Dato relevante para la generación del registro.
NÚMERO ORDEN	Obligatorio <sup>8</sup>	Dato relevante para la generación del registro.

<sup>6</sup> El sistema permite: selección de la empresa del Registro de cocherías o la carga de una nueva empresa.

<sup>7</sup> Sólo corresponde si no se seleccionó una Empresa del listado desplegable.

<sup>8</sup> Sólo corresponde si no se seleccionó una Empresa del listado desplegable.

INSCRIPCIÓN		
CUIT	Obligatorio <sup>9</sup>	Dato relevante para la generación del registro.
DOMICILIO	Obligatorio <sup>10</sup>	Dato relevante para la generación del registro.

1.1.1.12. *Componente: Datos del autorizante*

Componente de carga no obligatoria. Cuando se ingresa, el sistema solicita la carga de un conjunto de campos obligatorios y no obligatorios:

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
PRIMER APELLIDO	Obligatorio	Dato relevante para el registro de una persona en el sistema.
PRIMER NOMBRE	Obligatorio	Dato relevante para el registro de una persona en el sistema.
TIPO DOCUMENTO	Optativo	Dato relevante para el registro de una persona en el sistema.
DOCUMENTO	Optativo	Dato relevante para el registro de una persona en el sistema.
SEGUNDO APELLIDO	Optativo	Solo si corresponde.
TERCER APELLIDO	Optativo	Solo si corresponde.
SEGUNDO NOMBRE	Optativo	Solo si corresponde.
TERCER NOMBRE	Optativo	Solo si corresponde.
CUIL	Optativo	Dato adicional optativo.
FECHA NACIMIENTO	Optativo	Dato adicional optativo.
NACIONALIDAD	Optativo	Dato adicional optativo.
DOMICILIO	Optativo	Dato adicional optativo.
EDAD	Optativo	Dato adicional optativo.
ESTADO CIVIL	Optativo	Dato adicional optativo.
PROFESIÓN	Optativo	Dato adicional optativo.
SEXO	Optativo	Dato adicional optativo.
TELÉFONO	Optativo	Dato adicional optativo.
E-MAIL	Optativo	Dato adicional optativo.
ACLARACIONES	Optativo	Dato adicional optativo.

<sup>9</sup> Sólo corresponde si no se seleccionó una Empresa del listado desplegable.

<sup>10</sup> Sólo corresponde si no se seleccionó una Empresa del listado desplegable.

1.1.1.13. *Componente: Vínculo del Autorizante*

Componente de carga no obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
VÍNCULO DEL AUTORIZANTE	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 61 Inc. a) y Ley Provincial N° 14.078 Art. 89 Inc. a)

1.1.1.14. *Componente: Delegación*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
DELEGACIÓN	Obligatorio	Dato relevante para el sistema/registro.

1.1.1.15. *Componente: Licencia para*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
LICENCIA PARA <sup>11</sup>	Obligatorio	Dato relevante para el registro y normado mediante Ley N° 26.413 Arts. 70-72 y Ley Provincial N° 14.078 Arts. 97-99.

1.1.1.16. *Componente: Cementerio<sup>12</sup>*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
CEMENTERIO	Obligatorio	Dato relevante para el registro.

1.1.1.17. *Componente: Observaciones*

Componente de carga no obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
OBSERVACIONES	Optativo	Dato adicional optativo

<sup>11</sup> Valores admitidos: Cremación / Inhumación.

<sup>12</sup> El sistema permite elegir un registro del listado de Cementerios o ingresar uno nuevo si corresponde.



## 1.2. DOCUMENTOS SOLICITADOS

DOCUMENTO	TIPO	OBSERVACIONES
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN	Obligatorio	Documento obligatorio según Art. 62 de la Ley N° 26.413 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 90.
DOCUMENTO FALLECIDO	Obligatorio	Documento obligatorio según Art. 46 de la Ley N° 17.671.
FORMULARIO 24	Obligatorio	Documento obligatorio para dar cumplimiento a la Ley N° 14.078 Art. 16 y Resolución 2692/14 Registro Nacional de las Personas.
INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN	Obligatorio	Documento obligatorio según Ley 17622/68 y Decreto reglamentario 3110/70.
CERTIFICADO MÉDICO DESTINADO A CREMACIÓN	Obligatorio	Documento obligatorio según Art. 95 Ley 14.078.
AUTORIZACIÓN COCHERÍA	Obligatorio	Documento relevante para el registro.
CERTIFICADO MÉDICO DE AMPUTACIÓN	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO AUTORIZANTE	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO DECLARANTE	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO ADICIONAL	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO DEL TESTIGO	Optativo	Solo si corresponde.
FORMULARIO 25 ACTA LEY	Optativo	Solo si corresponde.

1.3. MODELO DE ACTA

[ESCUDO]

**GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**

[DELEGACIÓN]	TOMO: [N° TOMO]	NÚMERO: [N° ACTA]	AÑO: [AÑO]
--------------	-----------------	-------------------	------------

**REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**

En \_\_\_\_\_ la  
[DELEGACIONES\_PBA.LOCALIDAD=DELEGACIONES\_PBA.DELEGACION] de la República Argentina, a [FECHA], Yo, Funcionario del Registro Provincial de las Personas inscribo la **Defunción** de:

**[NOMBRE Y APELLIDO DEL DIFUNTO]**

de sexo [SEXO], nacionalidad [NACIONALIDAD], DNI: [N° DOC IDENT.]

Domicilio: [DOMICILIO – CIUDAD – PAÍS]

Hijo de [NOMBRE Y APELLIDO PROGENITOR 1]

y de [NOMBRE Y APELLIDO PROGENITOR 2]

nacido/a en [TEXTO LIBRE], el [FECHA]  
ocurrida en [DOMICILIO – CIUDAD – PAÍS]

el [FECHA] a las [HORA]

Causa de la defunción: [CAUSA DE DEFUNCIÓN]

Certificado médico de defunción N° [N° DE CMD] de [PROFESIÓN- NOMBRE Y APELLIDO DEL MÉDICO] Matrícula: [N°]

Interviniente: [NOMBRE Y APELLIDO INTERVINIENTE], DNI: [N° DOC IDENT.]

Empresa de servicios fúnebres: [NOMBRE EMPRESA]

Expido licencia para Cremar en [NOMBRE DE CEMENTERIO]

Obra en virtud de: la autorización que se archiva de [NOMBRE Y APELLIDO DEL AUTORIZANTE], DNI: [N° DOC IDENT.].

### **3. DEFUNCIÓN FUERA DE TÉRMINO**

Casos de defunciones inscriptas entre los 2 días vencidos y los 60 días de comprobada la muerte.

#### **3.1. CONDICIONES**

Sin condiciones.

#### **3.2. CAMPOS DE INFORMACIÓN**

##### **3.2.1. SOLAPA: CARGA GENERAL**

###### *3.2.1.1. Componente: Datos del difunto*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Datos del Difunto – Caso Frecuente'.

###### *3.2.1.2. Componente: Lugar de Nacimiento*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Lugar de Nacimiento – Caso Frecuente'.

###### *3.2.1.3. Componente: Hijo de*

Componente de carga no obligatoria. Permite cargar dos personas (madre y padre). Ídem Componente 'Hijo de – Caso Frecuente'.

###### *3.2.1.4. Componente: Hora de defunción*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Hora de defunción – Caso Frecuente'.

###### *3.2.1.5. Componente: Lugar de defunción*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Lugar de defunción – Caso Frecuente'.

###### *3.2.1.6. Componente: Número de Certificado Médico de Defunción.*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Número de Certificado Médico de Defunción – Caso Frecuente'.

###### *3.2.1.7. Componente: Datos del médico*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Datos de Médico – Caso Frecuente'.

###### *3.2.1.8. Componente: Causa de defunción*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Causa de defunción – Caso Frecuente'.

###### *3.2.1.9. Componente: Declarante*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Declarante – Caso Frecuente'.

###### *3.2.1.10. Componente: Empresa fúnebre*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Empresa fúnebre – Caso Frecuente'.

3.2.1.11. *Componente: Datos del autorizante*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Datos del autorizante – Caso Frecuente'.

3.2.1.12. *Componente: Vínculo del Autorizante*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Vínculo del Autorizante – Caso Frecuente'.

3.2.1.13. *Componente: Delegación*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Delegación – Caso Frecuente'.

3.2.1.14. *Componente: Licencia para*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Licencia para – Caso Frecuente'.

3.2.1.15. *Componente: Cementerio*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Cementerio – Caso Frecuente'.

3.2.1.16. *Componente: Datos del cónyuge*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Datos del cónyuge – Caso Frecuente'.

3.2.1.17. *Componente: Observaciones*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Observaciones – Caso Frecuente'.

### 3.3. DOCUMENTOS SOLICITADOS

DOCUMENTO	TIPO	OBSERVACIONES
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN	Obligatorio	Documento obligatorio según Art. 62 de la Ley N° 26.413.
DOCUMENTO FALLECIDO	Obligatorio	Documento obligatorio según Art. 46 de la Ley N° 17.671.
FORMULARIO 24	Obligatorio	Documento obligatorio para dar cumplimiento a la Ley N° 14.078 Art. 16. Resolución 2692/14 Registro Nacional de las Personas.
INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN	Obligatorio	Documento obligatorio según Ley 17622/68 y Decreto reglamentario 3110/70.
AUTORIZACIÓN COCHERÍA	Obligatorio	Documento relevante para el registro.
CERTIFICADO MÉDICO DESTINADO A CREMACIÓN	Obligatorio	Documento obligatorio según Art. 95 Ley 14.078.

<b>ACTA DE INFRACCIÓN</b>	Obligatorio	Documento obligatorio según Art. 88 Ley 14.078
<b>DISPOSICIÓN INTERNA</b>	Optativo	Documento deseable según Ley N° 14.078 Art. 88.
CERTIFICADO MÉDICO DE AMPUTACIÓN	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO AUTORIZANTE	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO DECLARANTE	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO ADICIONAL	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO DEL TESTIGO	Optativo	Solo si corresponde.
FORMULARIO 25 ACTA LEY	Optativo	Solo si corresponde.

### 3.4. MODELO DE ACTA

[ESCUDO]

**GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**  
**REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**

[DELEGACIÓN]	TOMO: [N° TOMO]	NÚMERO: [N° ACTA]	AÑO: [AÑO]
--------------	-----------------	-------------------	------------

En la  
[DELEGACIONES\_PBA.LOCALIDAD=DELEGACIONES\_PBA.DELEGACION]  
N] de la República Argentina, a [FECHA], Yo, Funcionario del Registro Provincial de  
las Personas inscribo la

**Defunción de:**

**[NOMBRE Y APELLIDO DEL DIFUNTO]**

de sexo [SEXO], nacionalidad [NACIMIENTO], DNI: [N° DOC IDENT.]

Domicilio: [DOMICILIO – CIUDAD – PAÍS]

Hijo de [NOMBRE Y APELLIDO PROGENITOR 1]

y de [NOMBRE Y APELLIDO PROGENITOR 2]

nacido/a en [TEXTO LIBRE], el [FECHA],

ocurrida en [DOMICILIO – CIUDAD – PAÍS] el [FECHA], a las  
[HORA]

Causa de la defunción: [CAUSA DE DEFUNCIÓN]

Certificado médico de defunción N° [N° DE CMD] de [PROFESIÓN- NOMBRE Y  
APELLIDO DEL MÉDICO]

Matrícula: [N°]

Interviniente: [NOMBRE Y APELLIDO INTERVINIENTE], DNI: [N° DOC  
IDENT.]

Empresa de servicios fúnebres: [NOMBRE DE EMPRESA]

Expedio licencia para Cremar en [NOMBRE DEL CEMENTERIO]

Obra en virtud de: la autorización que se archiva de [NOMBRE Y  
APELLIDO DEL AUTORIZANTE], DNI: [N° DOC IDENT.].

#### **4. DEFUNCIÓN CON CAUSAL TRAUMÁTICA**

Defunciones enmarcadas en el Artículo 97 Ley 14.078. Se procederá a la inscripción por orden judicial.

##### **4.1. CONDICIONES**

Este subtipo no tiene condiciones.

##### **4.2. CAMPOS DE INFORMACIÓN**

###### **4.2.1. SOLAPA: CARGA GENERAL**

###### *4.2.1.1. Componente: Datos del difunto*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Datos del Difunto – Caso Frecuente'.

###### *4.2.1.2. Componente: Datos del autorizante*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Datos del autorizante – Caso Frecuente'.

###### *4.2.1.3. Componente: Vínculo del Autorizante*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Vínculo del Autorizante – Caso Frecuente'.

###### *4.2.1.4. Componente: Licencia para*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Licencia para – Caso Frecuente'.

###### *4.2.1.5. Componente: Lugar de defunción*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Lugar de Defunción – Caso Frecuente'.

###### *4.2.1.6. Componente: Hora de defunción*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Hora de defunción – Caso Frecuente'.

###### *4.2.1.7. Componente: Cementerio*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Cementerio – Caso Frecuente'.

###### *4.2.1.8. Componente: Delegación*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Delegación – Caso Frecuente'.

###### *4.2.1.7. Componente: Número de Certificado Médico de Defunción.*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Número de Certificado Médico de Defunción – Caso Frecuente'.

###### *4.2.1.8. Componente: Causa de defunción*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Causa de Defunción – Caso Frecuente'.

4.2.1.9. *Componente: Datos del médico*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Datos del médico – Caso Frecuente'.

4.2.1.10. *Componente: Edad presunta*

Componente de carga no obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
EDAD PRESUNTA	Obligatorio	Dato deseable según Ley Provincial N° 14.078 Art. 101.

4.2.1.11. *Componente: Hijo de*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Hijo de – Caso Frecuente'.

4.2.1.12. *Componente: Declarante*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Declarante – Caso Frecuente'.

4.2.1.13. *Componente: Lugar de Nacimiento*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Lugar de Nacimiento – Caso Frecuente'.

4.2.1.14. *Componente: Datos del cónyuge*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Datos del cónyuge – Caso Frecuente'.

4.2.1.15. *Componente: Observaciones*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Observaciones – Caso Frecuente'.

4.2.1.16. *Componente: Datos de la causa*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
DATOS DE LA CAUSA	Obligatorio	Dato relevante para el registro.

4.2.1.17. *Componente: N° Folio*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
N° FOLIO	Obligatorio	Dato relevante para el registro.

### 4.3. SOLAPA OFICIO JUDICIAL

Solapa de carga obligatoria.



CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
FECHA	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 79 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 111 y 115.
DATOS JUZGADO	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 79 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 111 y 115.
N° JUZGADO	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 79 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 111 y 115.
N° SECRETARÍA	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 79 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 111 y 115.
FECHA DE OFICIO	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 79 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 111 y 115.
NOMBRES JUEZ/A	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 79 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 111 y 115.
APELLIDOS JUEZ/A	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 79 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 111 y 115.
TRANSCRIPCIÓN	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 79 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 111 y 115.

#### 4.4. DOCUMENTOS SOLICITADOS

DOCUMENTO	TIPO	OBSERVACIONES
OFICIO JUDICIAL	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 70 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 97.
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN	Optativo	Art. 62 de la Ley N° 26.413.
CERTIFICADO DE MORGUE JUDICIAL	Optativo	Documento optativo (Ley N° 26.413 Art. 70 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 97)
DOCUMENTO FALLECIDO	Optativo	Documento optativo (Art. 46 de la Ley N° 17.671)
FORMULARIO 24	Optativo	Documento optativo para dar cumplimiento a la Ley N° 14.078 Art. 16 y Resolución 2692/14 Registro Nacional de las Personas.
NOTA DE MORGUE JUDICIAL	Optativo	Dato optativo (Ley N° 26.413 Art. 70 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 97).

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN	Optativo	Documento optativo (Ley 17622/68 y Decreto reglamentario 3110/70)
AUTORIZACIÓN COCHERÍA	Optativo	Solo si corresponde.
CERTIFICADO MÉDICO DE AMPUTACIÓN	Optativo	Solo si corresponde.
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN FETAL	Optativo	Solo si corresponde.
CERTIFICADO MÉDICO DE FETOS DESTINADOS A CREMACIÓN	Optativo	Solo si corresponde.
CERTIFICADO MÉDICO DESTINADO A CREMACIÓN	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO AUTORIZANTE	Optativo	Solo si corresponde.
DISPOSICIÓN DE ALCANCE PARTICULAR	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO DECLARANTE	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO ADICIONAL	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO DEL TESTIGO	Optativo	Solo si corresponde.
FORMULARIO 25 ACTA LEY	Optativo	Solo si corresponde.
LICENCIA CREMACIÓN	Optativo	Solo si corresponde
LICENCIA CREMACIÓN EXTRAÑA JURISDICCIÓN	Optativo	Solo si corresponde
LICENCIA INHUMACIÓN	Optativo	Solo si corresponde
LICENCIA INHUMACIÓN EXTRAÑA JURISDICCIÓN	Optativo	Solo si corresponde

4.5. MODELO DE ACTA

[ESCUDO]

**GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**

[DELEGACIÓN]	TOMO: [N° TOMO]	NÚMERO: [N° ACTA]	AÑO: [AÑO]
--------------	-----------------	-------------------	------------

En

[DELEGACIONES\_PBA.LOCALIDAD=DELEGACIONES\_PBA.DELEGACION], a [FECHA], Yo, Funcionario del Registro Provincial de las Personas inscribo la Defunción de:

[NOMBRE Y APELLIDO DEL DIFUNTO]

de sexo [SEXO], nacionalidad [NACIONALIDAD], DNI: [N° DOC IDENT.]

domicilio : [DOMICILIO – CIUDAD – PAÍS]

hijo de [NOMBRE Y APELLIDO PROGENITOR 1]

y de [NOMBRE Y APELLIDO PROGENITOR 2]

nacido/a en [TEXTO LIBRE], el [FECHA]

ocurrida en : [DOMICILIO – CIUDAD – PAÍS] el [FECHA] a [HORA]

Causa de la defunción: [CAUSA DE DEFUNCIÓN]

Certificado médico de defunción N° [N° DE CMD] de [PROFESIÓN- NOMBRE Y APELLIDO DEL MÉDICO] Matrícula: [N°]

Interviniente: [NOMBRE Y APELLIDO DEL INTERVINIENTE], DNI: [N° DOC IDENT.]

Empresa de servicios fúnebres: [NOMBRE DE EMPRESA]

Expedido licencia para Inhumar en [NOMBRE DE CEMENTERIO]

Obra en virtud de: la autorización que se archiva de [NOMBRE Y APELLIDO DEL AUTORIZANTE], DNI: [N° DOC IDENT.].

Sección 7894 - Expediente N° 12345

## 5. DEFUNCIÓN FETAL

Casos de defunciones fetales.

### 5.1. CONDICIONES

Sin condiciones.

### 5.2. CAMPOS DE INFORMACIÓN

#### 5.2.1. SOLAPA: CARGA GENERAL

##### 5.2.1.1. *Componente: Tiempo de gestación*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
Tiempo de gestación	Obligatorio	Dato adicional, disponible en Certificado médico de defunción.

##### 5.2.1.2. *Componente: Parturienta*

Componente de carga no obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
PRIMER APELLIDO	Obligatorio	Dato adicional optativo
PRIMER NOMBRE	Obligatorio	Dato adicional optativo
TIPO DOCUMENTO	Optativo	Dato adicional optativo
DOCUMENTO	Optativo	Dato adicional optativo
FECHA DEFUNCIÓN	Optativo	Dato adicional optativo
FECHA NACIMIENTO	Optativo	Dato adicional optativo
NACIONALIDAD	Optativo	Dato adicional optativo
DOMICILIO	Optativo	Dato adicional optativo
SEXO	Optativo	Dato adicional optativo
ESTADO CIVIL	Optativo	Dato adicional optativo
EDAD	Optativo	Dato adicional optativo
SEGUNDO APELLIDO	Optativo	Dato adicional optativo
TERCER APELLIDO	Optativo	Dato adicional optativo

SEGUNDO NOMBRE	Optativo	Dato adicional optativo
TERCER NOMBRE	Optativo	Dato adicional optativo
CUIL	Optativo	Dato adicional optativo
PROFESIÓN	Optativo	Dato adicional optativo
TELÉFONO	Optativo	Dato adicional optativo
E-MAIL	Optativo	Dato adicional optativo
ACLARACIONES	Optativo	Dato adicional optativo

5.2.1.3. *Componente: Hijo de*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Hijo de – Caso Frecuente'.

5.2.1.4. *Componente: Fecha de defunción*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
FECHA DE DEFUNCIÓN	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. b) y Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. b).

5.2.1.5. *Componente: Hora de defunción*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Hora de defunción – Caso Frecuente'.

5.2.1.6. *Componente: Número de Certificado Médico de Defunción Fetal*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
NÚMERO DE CERTIFICADO MÉDICO DEFUNCIÓN FETAL	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley 26.413 Art. 40 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 49

5.2.1.7. *Componente: Datos del médico*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Datos del médico - Caso Frecuente'.

5.2.1.8. *Componente: Lugar de la defunción*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Lugar de defunción – Caso Frecuente'.

5.2.1.9. *Componente: Documentación de la defunción*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
-------	------	---------------

Documento de la defunción <sup>13</sup>	Optativo	Dato adicional.
---	----------	-----------------

5.2.1.10. *Componente: Causa de defunción*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Causa de defunción – Caso Frecuente'.

5.2.1.11. *Componente: Empresa fúnebre*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Empresa fúnebre – Caso Frecuente'.

5.2.1.12. *Componente: Declarante*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Declarante – Caso Frecuente'.

5.2.1.13. *Componente: Datos del autorizante*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Datos del autorizante – Caso Frecuente'.

5.2.1.14. *Componente: Vínculo familiar del autorizante*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Vínculo familiar del autorizante – Caso Frecuente'.

5.2.1.15. *Componente: Delegación*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Delegación – Caso Frecuente'.

5.2.1.16. *Componente: Licencia para*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Licencia para – Caso Frecuente'.

5.2.1.17. *Componente: Cementerio*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Cementerio – Caso Frecuente'.

5.2.1.18. *Componente: Observaciones*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Observaciones – Caso Frecuente'.

### 5.3. DOCUMENTOS SOLICITADOS

DOCUMENTO	TIPO	OBSERVACIONES
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN FETAL	Obligatorio	Documento obligatorio según Art. 62 de la Ley N° 26.413 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 90.
INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN	Obligatorio	Documento obligatorio según Ley 17622/68 y Decreto reglamentario 3110/70.
DOCUMENTO AUTORIZANTE	Optativo	Solo si corresponde.

<sup>13</sup> Permite ingresar al sistema la información vinculada al Certificado médico de defunción o al expediente judicial, según corresponda.

DOCUMENTO DECLARANTE	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO ADICIONAL	Optativo	Solo si corresponde.

5.4. MODELO DE ACTA

[ESCUDO]

**GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**

**REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**

[DELEGACIÓN]	TOMO: [N° TOMO]	NÚMERO: [N° ACTA]	AÑO: [AÑO]
--------------	-----------------	-------------------	------------

En \_\_\_\_\_ la  
[DELEGACIONES\_PBA.LOCALIDAD=DELEGACIONES\_PBA.DELEGACION] de la República Argentina, [FECHA], Yo, Funcionario del Registro Provincial de las Personas inscribo la **Defunción Fetal** de:

[FETO DE N° SEMANAS]

de sexo [SEXO]

Parturienta: [NOMBRE Y APELLIDO DE PARTURIENTA]  
[N° DOC IDENT.]

Doc. Ident:

ocurrida en : [DOMICILIO – CIUDAD – PAÍS] el [FECHA] a  
[HORA]

Causa de la defunción: [CAUSA DE DEFUNCIÓN]

Certificado médico de defunción Fetal N° [N° DE CMD] de [PROFESIÓN-  
NOMBRE Y APELLIDO DEL MÉDICO] Matrícula: [N°]

Interviniente: [NOMBRE Y APELLIDO DEL INTERVINIENTE], DNI: [N° DOC  
IDENT.]

Empresa de servicios fúnebres: [NOMBRE DE EMPRESA]

Expido licencia para Cremar en [NOMBRE DE CEMENTERIO]

Obra en virtud de: la autorización que se archiva de

[NOMBRE Y APELLIDO DEL AUTORIZANTE] DNI: [N° DOC IDENT.]

Firma Oficial Público



## 6. DEFUNCIÓN N.N.

Casos de defunciones en los que el difunto no posee DNI (abarca cadáver con Documento extranjero).

### 6.1. CONDICIONES

Al iniciar el registro, el sistema solicita que se indique si:

1. La inscripción se realiza:
  - a. Sin toma de impresiones dactiloscópicas<sup>14</sup>;
  - b. Con toma de impresiones dactiloscópicas.
2. La inscripción se realiza:
  - a. Hasta los 2 días de comprobada la muerte;
  - b. Entre los 2 días vencidos y los 60 días de comprobada la muerte<sup>15</sup>.

La elección de determinadas opciones determinará la obligatoriedad o no de algunos campos y documentos solicitados para la carga del trámite.

### 6.2. CAMPOS DE INFORMACIÓN

#### 6.2.1. SOLAPA: CARGA GENERAL

##### 6.2.1.1. *Componente: Edad presunta*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
EDAD PRESUNTA	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley Provincial N° 14.078 Art. 101.

##### 6.2.1.2. *Componente: Sexo*

Componente de carga no obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
SEXO	Obligatorio	Dato relevante para el registro.

##### 6.2.1.3. *Componente: Fecha de defunción*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
FECHA DE DEFUNCIÓN	Obligatorio	Dato deseable según Ley Provincial N° 14.078 Art. 101

<sup>14</sup> Con carga optativa de datos de testigos y documento Formulario 25 Acta Ley.

<sup>15</sup> Con carga optativa de la Disposición interna que autoriza la inscripción (Ídem criterio que para el caso Fuera de término).

6.2.1.4. Componente: Hora de defunción

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 2.2.1.5.

6.2.1.5. Componente: Lugar de defunción

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
LUGAR DE DEFUNCIÓN	Obligatorio	Dato deseable según Ley Provincial N° 14.078 Art. 101

6.2.1.6. Componente: Documentación de defunción

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
ORIGEN DE LA DOCUMENTACION <sup>16</sup>	Obligatorio	Relevante para el registro.
DATOS DE LA CAUSA <sup>17</sup>	Obligatorio	Relevante para el registro.
NUMERO DE CERTIFICADO <sup>18</sup>	Obligatorio	Relevante para el registro

6.2.1.7. Componente: Número de Certificado Médico de Defunción.

Componente de carga no obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
NÚMERO DE CERTIFICADO MÉDICO DEFUNCIÓN	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. f), Art. 92 y 93.

6.2.1.8. Componente: Datos del médico

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Datos del médico – Caso Frecuente'.

6.2.1.9. Componente: Causa de defunción

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Causa de defunción – Caso Frecuente'.

6.2.1.10. Componente: Declarante

Componente de carga obligatorio. Ídem Componente 'Declarante – Caso Frecuente'.

<sup>16</sup> Este campo debe ser completado con la opción: muerte por Morgue Judicial o muerte Hospitalaria.

<sup>17</sup> Solo corresponde cuando en 'Origen de la documentación' se eligió opción Morgue Judicial.

<sup>18</sup> Solo corresponde cuando en 'Origen de la documentación' se eligió opción Hospitalaria.

6.2.1.11. *Componente: Empresa fúnebre*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Empresa fúnebre – Caso Frecuente'.

6.2.1.12. *Componente: Datos del Autorizante*

Componente de carga obligatoria. Componente Ídem Componente 'Datos del autorizante – Caso Frecuente'.

6.2.1.13. *Componente: Vínculo del autorizante*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Vínculo del autorizante – Caso Frecuente'.

6.2.1.14. *Componente: Delegación*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Delegación – Caso Frecuente'.

6.2.1.15. *Componente: Licencia para*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Licencia para – Caso Frecuente'.

6.2.1.16. *Componente: Cementerio*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Cementerio – Caso Frecuente'.

6.2.1.17. *Componente: Observaciones*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Observaciones – Caso Frecuente'.

### 6.3. SOLAPA: DATOS DE TESTIGO

6.3.1.1. *Componente: Datos de testigo (DOS)*

Componente disponible sólo en los casos en lo que se elija la condición Sin toma de impresiones dactiloscópicas. En el sistema el componente es de carga optativa, dado que podría no contarse con testigos. Si se opta por realizar la carga, el sistema requiere cargar dos personas.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
PRIMER APELLIDO	Obligatorio	Dato relevante para el ingreso de una persona al sistema.
PRIMER NOMBRE	Obligatorio	Dato relevante para el ingreso de una persona al sistema.
DOCUMENTO	Optativo	Optativo según normativa en Código Civil y Comercial.
TIPO DE DOCUMENTO	Optativo	Optativo según normativa en Código Civil y Comercial.
CUIL	Optativo	Dato relevante para el sistema.
DOMICILIO	Optativo	Solo si corresponde.
ACLARACIÓN	Optativo	Solo si corresponde.
SEGUNDO APELLIDO	Optativo	Dato Adicional.
TERCER APELLIDO	Optativo	Dato Adicional.

SEGUNDO NOMBRE	Optativo	Dato Adicional.
TERCER NOMBRE	Optativo	Dato Adicional.

#### 6.4. DOCUMENTOS SOLICITADOS

DOCUMENTO	TIPO	OBSERVACIONES
<b>CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN</b>	Obligatorio	Documento obligatorio según Art. 90 Ley 14.078
<b>FORMULARIO 24<sup>19</sup></b>	Obligatorio	Documento relevante para dar cumplimiento a la Ley N° 14.078 Art. 101 y 102, y Resolución 2692/14 Registro Nacional de las Personas.
<b>INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN</b>	Obligatorio	Documento obligatorio según Ley 17622/68 y Decreto reglamentario 3110/70.
<b>FORMULARIO 25 ACTA LEY<sup>20</sup></b>	Optativo	Documento deseable según Art. 46 de la Ley N° 17.671.
<b>DISPOSICIÓN INTERNA<sup>21</sup></b>	Optativo	Documento obligatorio según Ley N° 14.078 Art. 88.
<b>ACTA DE INFRACCIÓN</b>	Optativo	Solo si corresponde
<b>AUTORIZACIÓN COCHERÍA</b>	Optativo	Solo si corresponde.
<b>CERTIFICADO MÉDICO DESTINADO A CREMACIÓN</b>	Optativo	Solo si corresponde.
<b>DOCUMENTO AUTORIZANTE</b>	Optativo	Solo si corresponde.
<b>DOCUMENTO DECLARANTE</b>	Optativo	Solo si corresponde.
<b>DOCUMENTO ADICIONAL</b>	Optativo	Solo si corresponde.

<sup>19</sup> Sólo en caso en que en las condiciones se elija la opción Con toma de impresiones dactiloscópicas.

<sup>20</sup> Sólo en caso en que en las condiciones se elija la opción Sin toma de impresiones dactiloscópicas.

<sup>21</sup> Sólo en caso de Inscripción Defunción entre los 2 días vencidos y los 60 días de comprobada la muerte.

6.5. MODELO DE ACTA

[ESCUDO]

**GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**

**REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**

[DELEGACIÓN]	TOMO: [N° TOMO]	NÚMERO: [N° ACTA]	AÑO: [AÑO]
--------------	-----------------	-------------------	------------

En

[DELEGACIONES\_PBA.LOCALIDAD=DELEGACIONES\_PBA.DELEGACION] de la República Argentina, a [FECHA], Yo, Funcionario del Registro Provincial de las Personas inscribo la **Defunción** de:

[N.N]

de sexo [SEXO], nacionalidad [NACIONALIDAD], Doc. Ident:

Domicilio: [DOMICILIO – CIUDAD – PAÍS]

Hijo/a de [NOMBRE Y APELLIDO PROGENITOR 1]

y de [NOMBRE Y APELLIDO PROGENITOR 2]

nacido/a en [DOMICILIO – CIUDAD – PAÍS], el [FECHA] a [HORA]

Causa de la defunción: [CAUSA DE DEFUNCIÓN]

Certificado médico de defunción N° [N° DE CMD] de [PROFESIÓN- NOMBRE Y APELLIDO DEL MÉDICO] Matrícula: [N°]

Interviniente: [NOMBRE Y APELLIDO DEL INTERVINIENTE], DNI: [N° DOC IDENT.]

Empresa de servicios fúnebres: [NOMBRE DE EMPRESA]

Expedido licencia para Inhumar en [NOMBRE DE CEMENTERIO]

Obra en virtud de: la autorización que se archiva de [NOMBRE Y APELLIDO DEL AUTORIZANTE], DNI: [N° DOC IDENT.].

Firma Oficial Público

## 7. RECTIFICACIÓN JUDICIAL

Corrección de omisiones o errores de fondo (contenido del acta) mediante Oficio Judicial. Contemplado en Ley N° 26.413 Art. 85 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 116.

### 7.1. VENTANA DE BÚSQUEDA

Al iniciar el trámite el sistema abre la ventana 'Búsqueda de Personas' que permitirá buscar el acta que se desea rectificar por datos personales, o por datos del acta.

#### 7.1.1. VENTANA: BÚSQUEDA DE PERSONAS – RECTIFICACIÓN JUDICIAL

##### 7.1.1.1. Componente: Búsqueda por datos personales.

Componente de carga obligatoria si al iniciar el trámite se elige la opción "Búsqueda por datos personales".

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
DOCUMENTO	Optativo	Dato relevante para la búsqueda del acta en el sistema.
NOMBRE/APELLIDO	Optativo	Dato relevante para la búsqueda del acta en el sistema.

##### 7.1.1.2. Componente: Búsqueda por acta afectada

Componente de carga obligatoria si al iniciar el trámite se elige la opción "Búsqueda por datos del acta".

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
ACTA	Obligatorio	Dato relevante para la búsqueda del acta en el sistema.
AÑO	Obligatorio	Dato relevante para la búsqueda del acta en el sistema.
DELEGACIÓN	Obligatorio	Dato relevante para la búsqueda del acta en el sistema.
TOMO	Obligatorio	Dato relevante para la búsqueda del acta en el sistema.

### 7.2. CAMPOS DE INFORMACIÓN

#### 7.2.1. SOLAPA: CARGA GENERAL

Los campos y datos en esta solapa ya estarán precargados con la información disponible en el acta a rectificar. El sistema permite al usuario cambiar cualquier dato del acta para la

rectificación y establece como obligatorios y optativos los mismos componentes de campos que se requieren para el caso correspondiente al acta que se va a rectificar, además de los datos del oficio que solicita la rectificación.

*7.2.1.1. Componente: Datos de la causa*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Datos de la causa – Causal traumática'.

*7.2.1.2. Componente: N° Folio*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Datos de la causa – Causal traumática'.

### 7.3. SOLAPA OFICIO JUDICIAL

Solapa de carga obligatoria. Ídem solapa 'Oficio Judicial – Defunción con causal traumática'.

### 7.4. DOCUMENTOS SOLICITADOS

DOCUMENTO	TIPO	OBSERVACIONES
OFICIO JUDICIAL	Obligatorio	Documento obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 78 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 110 y 115.
DOCUMENTO FALLECIDO	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO ADICIONAL	Optativo	Solo si corresponde.

## 7.5. MODELO DE ACTA

[ESCUDO]

### GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

### REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

#### Rectificación Judicial.

[DELEGACIÓN] TOMO: [N° TOMO] NÚMERO: [N° ACTA]

AÑO: [AÑO]

En la

[DELEGACIONES\_PBA.LOCALIDAD=DELEGACIONES\_PBA.DELEGACION] de la República Argentina, a [FECHA], Yo, Funcionario del Registro Provincial de las Personas, por mandato del Señor Juez [TEXTO LIBRE] Doctor/a

[NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ/A]

Juzgado N° [N° JUZGADO] Secretaria N° [N° SECRETARIA], según Oficio de

Fecha: [FECHA DE OFICIO],

que afecta a:

Delegación [DELEGACIÓN], Tomo: [N° TOMO], Número [N° ACTA] Año:

[AÑO] y modifica los siguientes datos:

Atributo Rectificado	Dato Precedente	Dato Rectificado
[ATRIBUTO RECTIFICADO]	[DATO PRECEDENTE]	[DATO RECTIFICADO]

Procedo a inscribir la sentencia que transcripta dice:

[TEXTO LIBRE]

Oficial público



## 8. RECTIFICACIÓN ADMINISTRATIVA

Corrección de omisiones o errores materiales (numérico o gramatical).

### 8.1. VENTANA DE BÚSQUEDA

Al iniciar el trámite el sistema abre la ventana 'Búsqueda de Personas' que permitirá buscar el acta que se desea rectificar.

#### 8.1.1. VENTANA: BÚSQUEDA DE PERSONAS – RECTIFICACIÓN ADMINISTRATIVA

8.1.1.1. *Componente: Búsqueda por datos personales.*

Componente de carga obligatoria. Cuando se ingresa, el sistema solicita la carga de un conjunto de campos obligatorios.<sup>22</sup>

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
DOCUMENTO	Optativo	Dato relevante para la búsqueda del acta en el sistema.
NOMBRE/APELLIDO	Optativo	Dato relevante para la búsqueda del acta en el sistema.

8.1.1.2. *Componente: Búsqueda por acta afectada*

Componente de carga obligatoria. Cuando se ingresa, el sistema solicita la carga de un conjunto de campos obligatorios.<sup>23</sup>

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
ACTA	Obligatorio	Dato relevante para la búsqueda del acta en el sistema.
AÑO	Obligatorio	Dato relevante para la búsqueda del acta en el sistema.
DELEGACIÓN	Obligatorio	Dato relevante para la búsqueda del acta en el sistema.
TOMO	Obligatorio	Dato relevante para la búsqueda del acta en el sistema.

### 8.2. CAMPOS DE INFORMACIÓN

#### 8.2.1. SOLAPA: CARGA GENERAL<sup>24</sup>

Los campos y datos en esta solapa ya estarán precargados con la información disponible en el acta a rectificar. El sistema permite al usuario cambiar cualquier dato del acta para la rectificación y establece como obligatorios y optativos los mismos componentes de campos que se requieren para el caso correspondiente al acta que se va a rectificar, además de los datos de la disposición que solicita la rectificación.

<sup>22</sup> Sólo es obligatorio si al iniciar el trámite se elige la opción "Búsqueda por datos personales"

<sup>23</sup> Sólo es obligatorio si al iniciar el trámite se elige la opción "Búsqueda por datos del acta"

<sup>24</sup> Los campos y datos ya estarán completados con la información disponible en el acta a rectificar.

Componente: N° FOLIO

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
N° FOLIO	Obligatorio	Dato relevante para el registro.

### 8.3. SOLAPA: DISPOSICIÓN

Componente: Datos de la disposición.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
FECHA	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 85 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 116.
N° DE DISPOSICIÓN	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 85 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 116.
FECHA DE DISPOSICIÓN	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 85 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 116.
TRANSCRIPCIÓN	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 85 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 116.

Componente: Firmado por

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
FIRMADO POR <sup>25</sup>	Obligatorio	Dato relevante para la generación del acta.

### 8.4. DOCUMENTOS SOLICITADOS

DOCUMENTO	TIPO	OBSERVACIONES
DISPOSICIÓN INTERNA	Obligatorio	Documento obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 85 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 116.
CERTIFICADO	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO ADICIONAL	Optativo	Solo si corresponde.

<sup>25</sup> Valores admitidos: Director/a Provincial del Registro Provincial de las Personas y Director/a de la Dirección Técnica del Registro Provincial de las Personas.

#### 8.5. MODELO DE ACTA

[ESCUDO]

**GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**  
**REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**

**Rectificación Administrativa.**

[DELEGACIÓN] TOMO: [N° TOMO] NÚMERO:[N° ACTA] AÑO: [AÑO]

En

[DELEGACIONES\_PBA.LOCALIDAD=DELEGACIONES\_PBA.DELEGACION], a [FECHA]

Yo, Funcionario del Registro Provincial de las Personas, procedo a inscribir la Disposición [N° DISPOSICIÓN], de [FECHA], dictada por el/la Señor/a [FIRMADO POR], en virtud del Art. N° 85 de la ley Nacional N°26.413 que afecta al Acta: [DELEGACIÓN, N° TOMO; N° ACTA; AÑO DEL ACTA AFECTADA]

y modifica los siguientes datos:

Atributo Rectificado	Dato Precedente	Dato Rectificado
[ATRIBUTO MODIFICADO]	[DATO PRECEDENTE]	[DATO RECTIFICADO]

Que transcripta dice:

[TRANSCRIPCIÓN]

Oficial público

---

## 9. DEFUNCIÓN DE EXTRAÑA JURISDICCIÓN

Casos de inscripciones de defunciones registradas fuera del ámbito de la Provincia de Buenos Aires, realizadas en virtud de la Ley Provincial N° 14.078 Arts. 104-109.

### 9.1. CONDICIONES

Sin condiciones.

### 9.2. CAMPOS DE INFORMACIÓN

#### 9.2.1. SOLAPA: CARGA GENERAL

##### 9.2.1.1. *Componente: Datos del Difunto*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Datos del Difunto – Caso Frecuente'.

##### 9.2.1.2. *Componente: Edad presunta*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Edad presunta – Caso Frecuente'.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
EDAD PRESUNTA	Obligatorio	Dato deseable según Ley Provincial N° 14.078 Art. 101.

##### 9.2.1.3. *Componente: Lugar de Nacimiento*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Lugar de Nacimiento – Caso Frecuente'.

##### 9.2.1.4. *Componente: Hijo de*

Componente de carga no obligatoria. Permite cargar dos personas (madre y padre). Ídem Componente 'Hijo de – Caso Frecuente'.

##### 9.2.1.5. *Componente: Hora de defunción*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Hora de defunción – Caso Frecuente'.

##### 9.2.1.6. *Componente: Lugar de la defunción*

Componente de carga no obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
LUGAR DE DEFUNCIÓN	Obligatorio	Solo si corresponde.

9.2.1.7. *Componente: Datos del médico*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Datos del médico – Caso Frecuente'.

9.2.1.8. *Componente: Número de Certificado Médico de Defunción*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Número de Certificado Médico – Caso Frecuente'.

9.2.1.9. *Componente: Causa de defunción*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Causa de defunción – Caso Frecuente'.

9.2.1.10. *Componente: Delegación*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Delegación – Caso Frecuente'.

9.2.1.11. *Componente: A requerimiento de*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
A REQUERIMIENTO DE	Obligatorio	Dato relevante para el registro en el sistema.

9.2.1.12. *Componente: Expedido por*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
EXPEDIDO POR	Obligatorio	Dato relevante para el registro en el sistema.

9.2.1.13. *Componente: Traducido*

Componente de carga no obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
Traducido	Obligatorio	Solo si corresponde.

9.2.1.14. *Componente: Datos lugar cuerpo*

Componente de carga no obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
Datos lugar cuerpo	Optativo	Solo si corresponde.

9.2.1.15. *Componente: Datos del cónyuge*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Datos del cónyuge – Caso Frecuente'.

9.2.1.16. *Componente: Transcripción*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
TRANSCRIPCIÓN	Obligatorio	Dato relevante para la generación del acta.

9.2.1.17. *Componente: Observaciones*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Observaciones – Caso Frecuente'.

9.2.1.18. *Dato juzgado*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
DATO JUZGADO	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 79 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 111 y 115.

9.2.1.19. *Juez*

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
JUEZ	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 79 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 111 y 115.

9.2.1.20. *Fecha oficio*

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
FECHA OFICIO	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 79 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 111 y 115.

9.2.1.21. *Juzgado*

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
JUGAZGADO	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 79 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 111 y 115.

9.2.1.22. *Secretaria*

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
SECRETARIA	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 79 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 111 y 115.

9.3. DOCUMENTOS SOLICITADOS

DOCUMENTO	TIPO	OBSERVACIONES
DOCUMENTO ADICIONAL	Obligatorio	Documento relevante para la generación del acta.
DOCUMENTO DECLARANTE	Optativo	Solo si corresponde.

9.4. MODELO DE ACTA

[ESCUDO]

**GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**  
**REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**

[DELEGACIÓN]	TOMO: [N° TOMO]	NÚMERO: [N° ACTA]	AÑO: [AÑO]
--------------	-----------------	-------------------	------------

En

[DELEGACIONES\_PBA.LOCALIDAD=DELEGACIONES\_PBA.DELEGACION], a [FECHA], Yo, Funcionario del Registro Provincial de las Personas, a requerimiento de [A REQUERIMIENTO DE] procedo a inscribir, en virtud de los Arts. 52 y 63 del Decreto-Ley 8.204/63, la partida expedida por [EXPEDIDO POR] y corresponde a la **Defunción** de:

[NOMBRE Y APELLIDO DEL DIFUNTO]

de sexo [SEXO], nacionalidad [NACIONALIDAD], DNI: [N° DOC. IDENT.]

Domicilio: [DOMICILIO - CIUDAD – PAÍS]

Hijo de [NOMBRE Y APELLIDO PROGENITOR 1]

y de [NOMBRE Y APELLIDO PROGENITOR 1]

nacido/a en [LUGAR DE NACIMIENTO], el [FECHA DE DEFUNCIÓN]

Causa de la defunción: [CAUSA DE DEFUNCIÓN]

Certificado médico de defunción N° [N° DE CMD] de [PROFESIÓN- NOMBRE Y APELLIDO DEL MÉDICO] Matrícula: [N° MATRÍCULA]

el [FECHA DE DEFUNCIÓN] a las [HORA DE DEFUNCIÓN]

Doy fe de que así resulta del instrumento que tengo a la vista, el que, legalizado, [---]; inscribo por mandato del Señor Juez [NOMBRE Y APELLIDO JUEZ], Juzgado N° [DATOS JUZGADO], Secretaría N° [SECRETARÍA], según oficio de fecha [FECHA OFICIO] por domiciliarse el fallecido en [---] de esta ciudad.



## 10. INSCRIPCIÓN JUDICIAL EXTRAORDINARIA

Defunción relacionada a hechos de presunción de fallecimiento o desaparición forzada de persona.

### 10.1. CONDICIONES

Sin condiciones.

### 10.2. CAMPOS DE INFORMACIÓN

#### 10.2.1. SOLAPA: CARGA GENERAL

##### 10.2.1.1. *Componente: Tipo de Acta*<sup>26</sup>

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
Tipo de Acta	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 82 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 114.

##### 10.2.1.2. *Componente: Delegación*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Delegación – Caso Frecuente'.

##### 10.2.1.3. *Componente: Procedo a inscribir*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
Procedo a inscribir	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 80 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 112.

##### 10.2.1.4. *Componente: Datos del difunto*

Componente de carga obligatoria. Cuando se ingresa, el sistema solicita la carga de un conjunto de campos obligatorios y no obligatorios:

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
-------	------	---------------

<sup>26</sup> Valores admitidos: Inscripción Judicial de desaparición forzada/Inscripción de ausencia con presunción de fallecimiento/Otro.

PRIMER APELLIDO	Obligatorio	Dato deseable según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. a), y obligatorio por Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. a) y Decreto Provincial N° 2047/11 Art. 12.
PRIMER NOMBRE	Obligatorio	Dato deseable según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. a), y obligatorio por Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. a) y Decreto Provincial N° 2047/11 Art. 12.
TIPO DOCUMENTO	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. a), Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. a).
DOCUMENTO	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. a) y Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. a).
DOCUMENTO	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. a) y Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. a).
FECHA DEFUNCIÓN	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley N° 26.413 Art. 63 Inc. a), Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. b) y Decreto Provincial N° 2047/11 Art. 12.
FECHA NACIMIENTO	Optativo	Dato deseable de acuerdo a Ley Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. d).
SEGUNDO APELLIDO	Optativo	Solo si corresponde.
TERCER APELLIDO	Optativo	Solo si corresponde.
SEGUNDO NOMBRE	Optativo	Solo si corresponde.
TERCER NOMBRE	Optativo	Solo si corresponde.
CUIL	Optativo	Dato adicional optativo.
NACIONALIDAD	Optativo	Dato adicional optativo.
DOMICILIO	Optativo	Dato adicional optativo.
EDAD	Optativo	Dato no esencial de acuerdo al Decreto N° 2047/11 Art. 13.
ESTADO CIVIL	Optativo	Dato deseable según Ley N Provincial N° 14.078 Art. 91 Inc. a).
PROFESIÓN	Optativo	Dato adicional optativo.
SEXO	Optativo	Dato adicional optativo.
TELÉFONO	Optativo	Dato adicional optativo.
E-MAIL	Optativo	Dato adicional optativo.
ACLARACIONES	Optativo	Dato adicional optativo.

#### 10.2.1.5. Componente: Lugar de Nacimiento

Componente de carga no obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
Lugar de Nacimiento	Optativo	Solo si corresponde

*10.2.1.6. Componente: Hijo de*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Hijo de – Caso Frecuente'.

*10.2.1.7. Componente: Edad presunta*

Componente de carga no obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
EDAD PRESUNTA	Obligatorio	Dato deseable según Ley Provincial N° 14.078 Art. 101.

*10.2.1.8. Componente: Hora de Defunción*

Componente de carga no obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
Hora de defunción	Optativo	Solo si corresponde

*10.2.1.9. Componente: Lugar de defunción*

Componente de carga no obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
Lugar de defunción	Optativo	Solo si corresponde

*10.2.1.10. Componente: Datos del médico*

Componente de carga no obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
PROFESIÓN <sup>27</sup>	Optativo	Solo si corresponde
MATRÍCULA	Optativo	Solo si corresponde
NOMBRE DEL MÉDICO <sup>28</sup>	Optativo	Solo si corresponde
APELLIDO DEL MÉDICO	Optativo	Solo si corresponde

<sup>27</sup> Valores admitidos: Médico/médica/Obstétrico/Obstétrica.

<sup>28</sup> El sistema permite: selección del médico del Registro de Profesionales o la carga de un nuevo médico.

10.2.1.11. *Componente: Causa de defunción*

Componente de carga no obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
CAUSA ORIGINARIA	Optativo	Solo si corresponde.
CAUSA MEDIATA	Optativo	Solo si corresponde
CAUSA INMEDIATA	Optativo	Solo si corresponde

10.2.1.12. *Componente: Datos del cónyuge*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Datos del cónyuge – Caso Frecuente'.

10.2.1.13. *Componente: Observaciones*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Observaciones – Caso Frecuente'.

10.2.1.14. *Componente: Datos de la causa*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Datos de la causa – Causal traumática'.

10.2.1.15. *Componente: N° Folio*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Datos de la causa – Causal traumática'.

### 10.3. SOLAPA OFICIO JUDICIAL

Solapa de carga obligatoria. Ídem solapa 'Oficio Judicial – Defunción con causal traumática'.

### 10.3. DOCUMENTOS SOLICITADOS

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
OFICIO JUDICIAL	Obligatorio	Documento requerido en virtud de Ley N° 26.413 Art. 78 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 110.
FORMULARIO 24	Optativo	Documento optativo para dar cumplimiento a la Ley N° 14.078 Art. 16 y Resolución 2692/14 Registro Nacional de las Personas.
INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN	Optativo	Documento optativo (Ley 17622/68 y Decreto reglamentario 3110/70).
CERTIFICADO MÉDICO DE AMPUTACIÓN	Optativo	Solo si corresponde.
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN	Optativo	Solo si corresponde.

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN FETAL	Optativo	Solo si corresponde.
CERTIFICADO MÉDICO DE FETOS DESTINADOS A CREMACIÓN	Optativo	Solo si corresponde.
CERTIFICADO MÉDICO DESTINADO A CREMACIÓN	Optativo	Solo si corresponde.
CERTIFICADO DE MORGUE JUDICIAL	Optativo	Solo si corresponde.
DDJJ FUERA DE TÉRMINO	Optativo	Solo si corresponde.
DDJJ DE TESTIGOS	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO AUTORIZANTE	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO FALLECIDO	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO DECLARANTE	Optativo	Solo si corresponde.
DISPOSICIÓN DE ALCANCE PARTICULAR	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO ADICIONAL	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO DEL TESTIGO	Optativo	Solo si corresponde.
FORMULARIO 25	Optativo	Solo si corresponde.
INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN FETAL	Optativo	Solo si corresponde.
LICENCIA CREMACIÓN	Optativo	Solo si corresponde.
LICENCIA CREMACIÓN EXTRAÑA JURISDICCIÓN	Optativo	Solo si corresponde.
LICENCIA INHUMACIÓN	Optativo	Solo si corresponde.
LICENCIA INHUMACIÓN EXTRAÑA JURISDICCIÓN	Optativo	Solo si corresponde.
NOTA DE MORGUE JUDICIAL	Optativo	Solo si corresponde.

10.4. MODELO DE ACTA

[ESCUDO]

**GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**

[TIPO DE ACTA]

[DELEGACIÓN] TOMO: [N° TOMO] NÚMERO: [N° ACTA] AÑO:[AÑO]

En

[DELEGACIONES\_PBA.LOCALIDAD=DELEGACIONES\_PBA.DELEGACION], a [FECHA] Yo, Funcionario del Registro Provincial de las Personas, por mandato del Señor Juez Civil Doctor/a [NOMBRE Y APELLIDO DEL JUEZ] Juzgado N° [N° JUZGADO] Secretaria N° [N° SECRETARÍA] según Oficio de Fecha: [FECHA DE OFICIO] procedo a Inscribir, [PROCEDO A INSCRIBIR] correspondiente a:

[NOMBRE Y APELLIDO DEL DIFUNTO]

[TRANSCRIPCIÓN DEL OFICIO JUDICIAL]

## 11. ACTA COMPLEMENTARIA

Casos de defunciones en los que se acredita la identidad, habiendo sido previamente inscriptas como NN. Estas inscripciones se realizan en el marco del Art 66 de la Ley N° 26.413

### 11.1. CONDICIONES

Sin condiciones.

### 11.2. CAMPOS DE INFORMACION

#### 11.2.1. SOLAPA: CARGA GENERAL

##### 11.2.1.1. *Componente: Acta afectada*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Búsqueda por acta afectada-Rectificación Judicial'

##### 11.2.1.2. *Componente: Datos del difunto*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Datos del Difunto – Caso Frecuente'.

##### 11.2.1.3. *Componente: Edad presunta*

Componente de carga no obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
EDAD PRESUNTA	Obligatorio	Dato deseable según Ley Provincial N° 14.078 Art. 101.

##### 11.2.1.4. *Componente: Hijo de*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Hijo de – Caso Frecuente'.

##### 11.2.1.5. *Componente: Hora de defunción*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Hora de defunción – Caso Frecuente'.

##### 11.2.1.6. *Componente: Lugar de defunción*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Lugar de defunción – Caso Frecuente'.

##### 11.2.1.7. *Componente: Datos del médico*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Datos del Médico – Caso Frecuente'.

##### 11.2.1.8. *Componente: Número de Certificado Médico de Defunción*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Número de Certificado Médico – Caso Frecuente'.

*11.2.1.9. Componente: Causa de defunción*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Causa de defunción – Caso Frecuente'.

*11.2.1.10. Componente: Declarante*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Declarante – Caso Frecuente'.

*11.2.1.11. Componente: Empresa fúnebre*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Empresa fúnebre – Caso Frecuente'.

*11.2.1.12. Componente: Datos del Autorizante*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Datos del Autorizante – Caso Frecuente'.

*11.2.1.13. Componente: Vínculo del autorizante*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Vínculo del autorizante – Caso Frecuente'.

*11.2.1.14. Componente: Delegación*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Delegación – Caso Frecuente'.

*11.2.1.15. Componente: Licencia para*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Licencia para – Caso Frecuente'.

*11.2.1.16. Componente: Cementerio*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Cementerio – Caso Frecuente'.

*11.2.1.16. Componente: Datos del cónyuge*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Datos del cónyuge – Caso Frecuente'.

*11.2.1.17. Componente: Observaciones*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Observaciones – Caso Frecuente'.

*11.2.1.18. Componente: Datos de la causa*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Datos de la causa – Causal traumática'.

*11.2.1.19. Componente: N° Folio*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Datos de la causa – Causal traumática'.

### **11.3. SOLAPA OFICIO JUDICIAL**

Solapa de carga obligatoria. Ídem solapa 'Oficio Judicial – Defunción con causal traumática'.



#### 11.4. DOCUMENTOS SOLICITADOS

DOCUMENTO	TIPO	OBSERVACIONES
OFICIO JUDICIAL	Obligatorio	Documento obligatorio según Ley 26.413 Art. 66 y Ley Provincial N° 14.078 Art. 94.
DOCUMENTO FALLECIDO	Optativo	Documento optativo (Art. 46 de la Ley N° 17.671).
FORMULARIO 24	Optativo	Documento optativo para dar cumplimiento a la Ley N° 14.078 Art. 16 y Resolución 2692/14 Registro Nacional de las Personas.
CERTIFICADO MÉDICO DESTINADO A CREMACIÓN	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO AUTORIZANTE	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO DECLARANTE	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO ADICIONAL	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO DEL TESTIGO	Optativo	Solo si corresponde.
FORMULARIO 25 ACTA LEY	Optativo	Solo si corresponde.
INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN	Optativo	Solo si corresponde.

11.5. MODELO DE ACTA

[ESCUDO]

**GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**  
**REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**

[DELEGACIÓN]	TOMO: [N° TOMO]	NÚMERO: [N° ACTA]	AÑO: [AÑO]
--------------	-----------------	-------------------	------------

En

[DELEGACIONES\_PBA.LOCALIDAD=DELEGACIONES\_PBA.DELEGACION], a [FECHA] Yo, Funcionario del Registro Provincial de las Personas inscribo la  
**Defunción de:**

**[NOMBRE Y APELLIDO DIFUNTO]**

de sexo [SEXO], nacionalidad [NACIONALIDAD], DNI: [N° DOC. IDENT.]  
Domicilio: [DOMICILIO - CIUDAD – PAÍS]

Hijo de [NOMBRE Y APELLIDO PROGENITOR 1]

y de [NOMBRE Y APELLIDO PROGENITOR 2]

Nacido/a en [LUGAR DE NACIMIENTO], el [FECHA DE NACIMIENTO]  
ocurrida en [DOMICILIO – CIUDAD- PAÍS] el [FECHA DE  
**DEFUNCIÓN**] a las [HORA DE DEFUNCIÓN]

Causa de la defunción: [CAUSA DE DEFUNCIÓN]

Certificado médico de defunción N° [N° DE CMD] de [PROFESIÓN –NOMBRE Y  
**APELLIDO DEL MÉDICO**] Matrícula: [N° MATRÍCULA DEL MÉDICO]

Certificado médico: [NÚMERO DE CERTIFICADO MÉDICO]

Interviniente: [NOMBRE Y APELLIDO DEL INTERVINIENTE], DNI: [N° DOC.  
**IDENT. INTERVINIENTE**]

Empresa de servicios fúnebres: [EMPRESA FÚNEBRE]

Expido licencia para Inhumar en [CEMENTERIO]

Obra en virtud de: la autorización que se archiva de [NOMBRE Y APELLIDO  
**AUTORIZANTE**], DNI: [N° DOC. IDENT. AUTORIZANTE].

-----

## 12. CASO FRECUENTE JUDICIAL

Casos de defunciones inscriptas mediante Oficio Judicial. Normado en Art. 80 de la Ley 14.078.

### 12.2. CONDICIONES

Sin condiciones.

### 12.3. CAMPOS DE INFORMACION

#### 12.3.1. SOLAPA: CARGA GENERAL

12.3.1.1. *Componente: Datos del difunto*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Datos del Difunto – Caso Frecuente'.

12.2.1.2. *Componente: Edad presunta*

Componente de carga no obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
EDAD PRESUNTA	Obligatorio	Dato deseable según Ley Provincial N° 14.078 Art. 101.

12.2.1.3. *Componente: Lugar de Nacimiento*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Lugar de Nacimiento – Caso Frecuente'.

12.2.1.4. *Componente: Hijo de*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Hijo de – Caso Frecuente'.

12.2.1.5. *Componente: Hora de defunción*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Hora de defunción – Caso Frecuente'.

12.2.1.6. *Componente: Lugar de defunción*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Lugar de defunción – Caso Frecuente'.

12.2.1.7. *Componente: Datos del médico*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Datos del médico – Caso Frecuente'.

12.2.1.8. *Componente: Número de Certificado Médico de Defunción*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Número de Certificado Médico – Caso Frecuente'.

12.2.1.9. *Componente: Causa de defunción*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Causa de defunción – Caso Frecuente'.

12.2.1.10. *Componente: Declarante*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Declarante – Caso Frecuente'.

12.2.1.11. *Componente: Empresa fúnebre*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Empresa fúnebre – Caso Frecuente'.

12.2.1.12. *Componente: Datos del Autorizante*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Datos del Autorizante – Caso Frecuente'.

12.2.1.13. *Componente: Vínculo del Autorizante*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Vínculo del Autorizante – Caso Frecuente'.

12.2.1.14. *Componente: Delegación*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Delegación – Caso Frecuente'.

12.2.1.15. *Componente: Licencia para*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Licencia para – Caso Frecuente'.

12.2.1.16. *Componente: Cementerio*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Cementerio – Caso Frecuente'.

12.2.1.17. *Componente: Datos del cónyuge*

Componente de carga no obligatoria. Ídem Componente 'Datos del cónyuge – Caso Frecuente'.

12.2.1.18. *Componente: Observaciones*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Observaciones – Caso Frecuente'.

12.2.1.19. *Componente: Datos de la causa*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Datos de la causa – Causal traumática'.

12.2.1.20. *Componente: N° Folio*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Datos de la causa – Causal traumática'.

#### 12.4. SOLAPA OFICIO JUDICIAL

Solapa de carga obligatoria. Ídem solapa 'Oficio Judicial – Defunción con causal traumática'.

#### 12.5. DOCUMENTOS SOLICITADOS

DOCUMENTO	TIPO	OBSERVACIONES
OFICIO JUDICIAL	Obligatorio	Documento requerido en virtud de Ley N° 26.413 Art. 78 y

		Ley Provincial N° 14.078 Art. 110.
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN	Optativo	Documento obligatorio según Art. 62 de la Ley N° 26.413.
DOCUMENTO FALLECIDO	Optativo	Documento obligatorio según Art. 46 de la Ley N° 17.671.
FORMULARIO 24	Optativo	Documento optativo para dar cumplimiento a la Ley N° 14.078 Art. 16 y Resolución 2692/14 Registro Nacional de las Personas.
INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN	Optativo	Documento optativo (Ley 17622/68 y Decreto reglamentario 3110/70).
AUTORIZACIÓN COCHERÍA	Optativo	Solo si corresponde.
CERTIFICADO MÉDICO DE AMPUTACIÓN	Optativo	Solo si corresponde.
CERTIFICADO MÉDICO DESTINADO A CREMACIÓN	Optativo	Solo si corresponde.
DDJJ DE TESTIGOS	Optativo	Solo si corresponde
DOCUMENTO AUTORIZANTE	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO DECLARANTE	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO ADICIONAL	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO DEL TESTIGO	Optativo	Solo si corresponde.
FORMULARIO 25 ACTA LEY	Optativo	Solo si corresponde.

12.6. MODELO DE ACTA

[ESCUDO]

**GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**  
**REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**

[DELEGACIÓN]	TOMO: [N° TOMO]	NÚMERO: [N° ACTA]	AÑO: [AÑO]
--------------	-----------------	-------------------	------------

En

[DELEGACIONES\_PBA.LOCALIDAD=DELEGACIONES\_PBA.DELEGACION], a [FECHA], Yo, Funcionario del Registro Provincial de las Personas inscribo la  
**Defunción** de:

[NOMBRE Y APELLIDO DEL DIFUNTO]

de sexo [SEXO], nacionalidad [NACIONALIDAD], DNI: [N° DOC. IDENT.]

Domicilio: [DOMICILIO - CIUDAD – PAÍS]

Hijo de [NOMBRE Y APELLIDO PROGENITOR 1]

y de [NOMBRE Y APELLIDO PROGENITOR 1]

nacido/a en [LUGAR DE NACIMIENTO], el [FECHA DE DEFUNCIÓN]

ocurrida en [DOMICILIO - CIUDAD – PAÍS]

el [FECHA DE DEFUNCIÓN] a las [HORA DE DEFUNCIÓN]

Causa de la defunción: [CAUSA DE DEFUNCIÓN]

Certificado médico de defunción N° [N° DE CMD] de [PROFESIÓN- NOMBRE Y APELLIDO DEL MÉDICO] Matrícula: [N° MATRICULA]

Interviniente: [NOMBRE Y APELLIDO INTERVINIENTE], Doc. Ident: [N° DOC. IDENT.]

Empresa de servicios fúnebres: [EMPRESA FÚNEBRE]

Expendo licencia para Inhumar en Cementerio [NOMBRE CEMENTERIO]

Obra en virtud de: la autorización que se archiva de [NOMBRE Y APELLIDO AUTORIZANTE], Doc. Ident: [N° DOC. IDENT. AUTORIZANTE].

### 13. NOTA DE REFERENCIA

Nota que afecta a un acta anterior, no incluida en los subtipos anteriores.

#### 13.1. CONDICIONES

Sin condiciones.

### 13.3. CAMPOS DE INFORMACIÓN

#### 13.3.1. SOLAPA: CARGA GENERAL

##### 13.3.1.1. *Componente: Acta afectada*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
ACTA	Obligatorio	Dato relevante para la búsqueda del acta en el sistema.
AÑO	Obligatorio	Dato relevante para la búsqueda del acta en el sistema.
DELEGACIÓN	Obligatorio	Dato relevante para la búsqueda del acta en el sistema.
TOMO	Obligatorio	Dato relevante para la búsqueda del acta en el sistema.

##### 13.3.1.2. *Componente: Motivo*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
MOTIVO <sup>29</sup>	Obligatorio	Dato obligatorio según Ley Provincial N° 14.078 Art. 106; 114.

##### 13.3.1.3. *Componente: Delegación.*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Delegación – Caso Frecuente'.

##### 13.3.1.4. *Componente: Acción*

Componente de carga obligatoria.

CAMPO	TIPO	OBSERVACIONES
TIPO DE MARGINACIÓN <sup>30</sup>	Obligatorio	Dato relevante para el registro en el sistema.
ACTA <sup>31</sup>	Optativo	Sólo si corresponde

<sup>29</sup> Valores admitidos Motivo: Orden Judicial / Otro.

<sup>30</sup> Valores admitidos Tipo de marginación: Agregar / Dejar sin efecto / Otro.

<sup>31</sup> Es obligatorio si se elige la opción "Agregar" / "Dejar sin efecto" en el campo "Tipo de marginación".

13.3.1.5. *Componente: Transcripción*

Componente de carga obligatoria. Ídem componente 'Transcripción – Extraña jurisdicción'.

13.3.1.6. *Componente: Observaciones*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Observaciones – Caso Frecuente'.

13.4. DOCUMENTOS SOLICITADOS<sup>32</sup>

DOCUMENTO	TIPO	OBSERVACIONES
DISPOSICIÓN DE ALCANCE PARTICULAR	Optativo	Solo si corresponde.
DOCUMENTO ADICIONAL	Optativo	Solo si corresponde.
OFICIO JUDICIAL	Optativo	Solo si corresponde.

---

<sup>32</sup> Corresponde cargar al menos uno de los documentos optativos.



13.4. MODELO DE ACTA

[ESCUDO]

**GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**  
**REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**

[DELEGACIÓN]	TOMO: [N° TOMO]	NÚMERO: [N° ACTA]	AÑO: [AÑO]
--------------	-----------------	-------------------	------------

En

[DELEGACIONES\_PBA.LOCALIDAD=DELEGACIONES\_PBA.DELEGACION], a [FECHA] Yo, Funcionario del Registro Provincial de las Personas, procedo a:  
[TRANSCRIPCIÓN]

## **14. ANULAR REGISTRO**

Anulación de un registro inscripto anteriormente, por Oficio Judicial.

### **14.1. CONDICIONES**

Sin condiciones.

### **14.2. CAMPOS DE INFORMACIÓN**

#### **14.2.1. SOLAPA: CARGA GENERAL**

##### *14.2.1.1. Componente: Delegación*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Delegación – Caso Frecuente'.

##### *14.2.1.2. Componente: Acta afectada*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Búsqueda por acta afectada – Rectificación Judicial'.

##### *14.2.1.3. Componente: Observaciones*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Observaciones – Caso Frecuente'.

##### *14.2.1.4. Componente: Datos de la causa*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Datos de la causa – Causal traumática'.

##### *14.2.1.5. Componente: N° Folio*

Componente de carga obligatoria. Ídem Componente 'Datos de la causa – Causal traumática'.

#### **14.3. SOLAPA OFICIO JUDICIAL**

Solapa de carga obligatoria. Ídem solapa 'Oficio Judicial – Defunción con causal traumática'.

### **14.4. DOCUMENTOS SOLICITADOS**

DOCUMENTO	TIPO	OBSERVACIONES
OFICIO JUDICIAL	Obligatorio	Dato relevante para el registro.
DOCUMENTO ADICIONAL	Optativo	Solo si corresponde.

14.5. MODELO DE ACTA

[ESCUDO]

**GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**  
**REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**

[DELEGACIÓN] TOMO: [N° TOMO] NÚMERO: [N° ACTA] AÑO: [AÑO]

En la  
[DELEGACIONES\_PBA.LOCALIDAD=DELEGACIONES\_PBA.DELEGACION] de la República Argentina, a [FECHA] Yo, Funcionario del Registro provincial de las personas, procedo a ANULAR el Acta [DELEGACIÓN], TOMO: [N° TOMO], NÚMERO: [N° ACTA], AÑO: [AÑO], según el Oficio archivado bajo el Número [N° OFICIO] de fecha [FECHA], librado por ante el Juzgado [TEXTO LIBRE] Número [N° JUZGADO] a cargo del Doctor/a [NOMBRE Y APELLIDO JUEZ/A], Secretaría [TEXTO LIBRE]. -----  
-

---

Firma Oficial Público