

11/02/2025

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

**SOLICITANTE**

|                   |                                                     |              |            |
|-------------------|-----------------------------------------------------|--------------|------------|
| Nombre y Apellido | JULIO CESAR SINKACHKUK                              |              |            |
| DNI / C.I         | 22143899                                            | Nacionalidad | ARGENTINA  |
| Domicilio         | J. M. DE GUEMES S/N -<br>BARRIO BARTEL - SAN JAVIER | Tel.Cel      | 3754414230 |
| En carácter de:   | INSCRIPTA/O                                         |              |            |

**ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR**

| ACTA                | NUMERO                                                                     | TOMO | FOLIO | AÑO                                                                           | DELEGACIÓN | COPIA              |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------|
| Nacimiento          | 183                                                                        | 2    | 83    | 1971                                                                          | SAN JAVIER | ARCHIVO/DELEGACION |
| Dato/s Incorrecto/s | Apellido del Padre del/la Inscripto/a                                      |      |       | SE COLOCO MAL EL APELLIDO DEL INSCRIPTO Y DEL PADRE/DECLARANTE " SINKACHKUK " |            |                    |
| Dato/s Correcto/s   | DEBIENDO SER LO CORRECTO SEGÚN COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO " SINKARCZUK " |      |       |                                                                               |            |                    |

| 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 DE NACIMIENTO A RECTIFICAR Y DEL DNI DEL SOLICITANTE.- | 2 | COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO DEL PADRE (BRASILEÑA).- |
| 3 | COPIA DEL ACTA DE DEFUNCION (OBITO) DEL PADRE (BRASILEÑA)   | 4 | COMPROBANTE DE PAGO                                  |

**OBSERVACIONES:**

COMPROBANTE DE PAGO - SOLICITUD PAGO 3046510

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante

DNI. 22143899

Firma y Sello de Funcionario

LIC. BARBOSA DANIEL FERRARI  
DELEGADO  
Registro Provincial de las Personas



PROVINCIA DE MISIONES  
Ministerio de Gobierno  
División del Estado Civil  
y Capacidad

SINKACHKUK  
Julio César

# REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

Sección: 2<sup>a</sup>  
Tomo: Ciento ochenta y tres  
NUMERO: San Javier  
En: Provincia  
de Misiones, República Argentina, a quince  
de julio de mil novecientos sesenta y uno, Oficial  
Público autorizado, procedo a inscribir el NACIMIENTO de:  
JULIO CESAR  
sexo masculino ocurrido a las diez y treinta del día  
ocho del mes de julio de mil novecientos sesenta y  
uno en San Javier - Misiones -  
hijo de:  
Alfonso Mariano SINKACHKUK Doc. Id. C.I.: 234.441  
edad treinta años, de nacionalidad brasileña  
domiciliado en San Javier - Misiones -  
hijo de:  
Sebastião SINKACHKUK y de  
Joaqueline Leiria -  
y de Norma Nélida de la Cruz Doc. Id. L.C.: 5.488.512  
edad veinticuatro años, de nacionalidad argentina  
domiciliada en San Javier - Misiones -  
hija de:  
Peregrina de la Cruz.  
Esta inscripción se efectúa según la declaración prestada por:  
el padre Doc. Id.  
estado edad años, domiciliado en  
obra en virtud de certificado médico, otorgado por el  
doctor Néstor C. Araya.  
ante los testigos:  
Doc. Id.  
estado edad años, domiciliado en  
Doc. Id.  
estado edad años, domiciliado en  
Leída el acta lo firmó con su firma el declarante.  
Este asiento queda registrado  
bajo el número de D.N.I.:  
"22.143.899"



## REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

PROVINCIA DE MISIONES  
Ministerio de Gobierno  
División del Estado Civil  
y Capacidad

SINKACHKUK  
Julio Cesar

Sección: 22  
Tomo: Ciento ochenta y tres  
NUMERO: San Javier  
de Misiones, República Argentina, a quince  
de julio de mil novecientos sesenta y uno  
Público, autorizado, procedo a inscribir el NACIMIENTO del

JULIO CESAR  
sexo masculino ocurrido a los dieciséis y treinta  
del día ocho del mes de julio de mil novecientos sesenta y  
uno en San Javier - Misiones

hijo de:  
Alfonso Mariano SINKACHKUK. Doc. Id. C.I.: 234.441

edad treinta años, de nacionalidad brasileña  
domiciliado en San Javier - Misiones

hijo de Demetrio Sinkarczuk  
y de Magdalena Leiria

y de Norma Delidó de la CRUZ Doc. Id. LC: 5488.512

edad veinticuatro años, de nacionalidad argentina  
domiciliada en San Javier - Misiones

hija de Mercedes de la Cruz

Esta inscripción se efectúa según la declaración prestada por:  
el padre

estado edad años, domiciliado en

obra en virtud de certificado médico otorgado por el  
doctor Nestor C. Araya

ante los testigos:

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

estado edad años, domiciliado en

Este asiento queda registrado  
bajo el número de 22.143.899



*[Signature]*  
ESTADO CIVIL  
Being here Reg. Pro. Misiones





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

OFÍCIO DOS REGISTROS PÚBLICOS  
PORTO XAVIER - RS  
Dirceu Wendt da Silva - Registrador  
Larice Antunes Engers - Escrevente Autorizada  
2ª VIA

## CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Nome  
**AFÔNSO MARIANO SINKARCZUK**

Número do CPF

**830.425.390-91**

Matrícula

**098400 01 55 1944 1 00014 085 0004881 36**

Data de nascimento

Dezessete de novembro de mil novecentos e quarenta

Dia

17

Mês

11

Ano

1940

Horário de nascimento

20:00 horas

Município da naturalidade

Porto Xavier

UF

RS

Local de nascimento

Domicílio, na Linha São Francisco Xavier, Porto Xavier, RS

Município de nascimento

Porto Xavier

UF

RS

Sexo

Masculino

Nome do(a) Genitor(a)

Madalena Leiria Sinkarczuk

Município de nascimento

Ignorada

UF

RS

Avô(ô)(s) respectivo(s)

Joaquim Leiria Sobrinho; Leoncia Martins

Nome do(a) Genitor(a)

Demetrio Sinkarczuk

Município de nascimento

Ignorada

UF

Argentina

Avô(ô)(s) respectivo(s)

Mikita Sinkarczuk; Miguelina Sinkarczuk

Gêmeo

ALFO MARIA SINKARCZUK - 098400 01 55 1944 1 00014 084 0004880 38

Data de registro

Nove de março de mil novecentos e quarenta e quatro

DNV

"sem informação"

Anotações/Averbações

Faleceu em 16 de março de 2004, assento de óbito nº 1932, fls. 119, Lv. C-7, neste Ofício

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

CEP Residencial nascido

98.995-000

\* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

CNS: 09.840-0 - Ofício dos Registros Públicos  
Dirceu Wendt da Silva - Registrador  
Porto Xavier/RS - Dr. Osvaldo Cruz, 353  
Contato: (55) 98157-2567/E-mail: cartoriopx@hotmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Porto Xavier, 09 de janeiro de 2025.

*Larice Antunes Engers*  
LARICE ANTUNES ENGERS  
Escrevente Autorizada

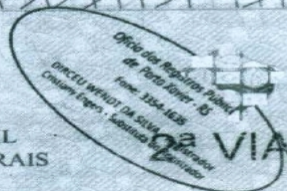
Emolumentos: Certidão: R\$ 39,90 (0477.04.2400012.00202 = R\$ 4,90); Processamento eletrônico: R\$ 6,90 (0477.01.2100001.00247 = R\$ 2,00) Total: R\$ 63,70

ARPENBRASIL AA 029758827 BRP





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



## CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME  
**AFÔNSO MARIANO SINKARCZUK**

CPF  
**830.425.390-91**

MATRÍCULA  
**098400 01 55 2004 4 00007 119 0001932 20**

SEXO **Masculino** COR **Branca** ESTADO CIVIL E IDADE **Solteiro, com 63 anos**  
NATURALIDADE **Neste Estado** DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO **CI nº 1018232676, SSP/RS** ELEITOR **Sim**

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA  
**Demetrio Sinkarczuk e de Madalena Leiria Sinkarczuk, ambos falecidos. O falecido era residente e domiciliado na Linha São Francisco, Porto Xavier, RS**

DATA E HORA DE FALECIMENTO **Dezesseis de março de dois mil e quatro, às 16:00 horas** DIA **16** MÊS **03** ANO **2004**

LOCAL DE FALECIMENTO  
**Hospital de Caridade Nossa Senhora dos Navegantes, Rua Dr. Osvaldo Cruz, nº 555, bairro Centro, Porto Xavier, RS**

CAUSA DA MORTE  
**"insuf. órgãos vitais"**

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO (SE CONHECIDO) **Público municipal de Porto Xavier** DECLARANTE **Rosalina Sinkarczuk Dalosto**

NOME E NÚMERO DO DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO  
**Dr. Paulo Sommer, médico desta cidade de Porto Xavier, CRM nº 11514**

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER  
**☉ falecido era de profissão aposentado (agricultor), solteiro. Filhos: Deixou filhos de nomes ignorados. Não deixou bens a inventariar, nem testamento conhecido.**

| ANOTAÇÕES DE CADASTRO      |              |                  |                 |                  |
|----------------------------|--------------|------------------|-----------------|------------------|
| TIPO DOCUMENTO             | NÚMERO       | DATA EXPEDIÇÃO   | ÓRGÃO EXPEDIDOR | DATA DE VALIDADE |
| RG falecido                | 1018232676   | "sem informação" | SSP/RS          |                  |
| TIPO DOCUMENTO             | NÚMERO       | ZONA/SEÇÃO       | MUNICÍPIO       | UF               |
| Título de Eleitor falecido | 084568280434 | "sem informação" | Porto Xavier    | RS               |
| CEP Residencial falecido   | 98.995-000   |                  |                 |                  |

\* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante.

Ofício dos Registros Públicos  
Dirceu Wendt da Silva - Registrador  
Dr. Osvaldo Cruz, 353 - Porto Xavier/RS  
(55)3354-1635 cartoriopx@hotmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
Porto Xavier, 21 de julho de 2022.

Cristiany Engers  
Substituta do Registrador

Selo Digital de Fiscalização Notarial e Registral (Lei Estadual nº 12.692/2006): (0477.04.2200005.00907 = R\$ 4,40); (0477.01.1900001.00267 = R\$ 1,80) Emolumentos: Certidão nº 10: Processamento eletrônico: R\$ 6,00. A validade dos

ARPENBRASIL AA 016514879 BRP







10/2/25, 11:20

Gmail - Notificación de pago con QR



Dra. Carolina Björklund <dracarolinabjorklund@gmail.com>

## Notificación de pago con QR

Helipagos.com <noreply@helipagos.com.ar>  
Para: dracarolinabjorklund@gmail.com

10 de febrero de 2025, 11:18



### Notificación de pago con QR

Te informamos que tu pago fue procesado con éxito.

**Detalles del pago**  
COELSA ID: 46YGOW9M88MK48PY9EXD8J  
Solicitud pago: 3046510  
Fecha acreditación: 10-02-2025  
Descripción: RECTIFICACION DE DATOS  
Importe: \$1400  
Entidad: DG REGISTRO PERSONAS

Saludos cordiales.

Un servicio de  **Helipagos**

*Usimw B12/25  
0705/25*

*[Signature]*

GABRIEL DANIEL FERRARI  
DELEGADO TITULAR  
Delegación San Javier  
Departamento de las Personas



**2025 - “Año de la Protección Integral para Niñas, Niños y Adolescentes y la Lucha contra el Abuso, la Violencia en Todas sus Formas, los Ciberdelitos, por la Accesibilidad Digital para Personas con Discapacidad y la Contribución de las Cooperativas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, así como la Concientización y Promoción de la Funga Misionera”**

Posadas,

“Expte. N° 310 SINKACHKUK JULIO CESAR  
S/RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO  
SINKACHKUK JULIO CESAR”.-.-”

**SEÑORA DIRECTORA GENERAL DEL  
REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS:**

Cotejadas y analizadas la documentales  
acompañadas, este Departamento Jurídico y Legalizaciones del R.P.P. entiende que,  
salvo mejor criterio, corresponde hacer lugar a lo solicitado a fs.1; dando el visto bueno,  
todo ello en virtud de lo previsto por el Art. 85 ley N° 26413 y normativas concordantes.-

Así opino.-

  
DR. NATALICIO E. SUREDA  
Firma Autorizada  
Reg. Prov. de las Personas

**ASESORÍA LETRADA DEL R.P.P.**

Posadas, 20 de Febrero de 2025.-

DISPOSICIÓN N°: 429/25.-

VISTOS:

|          |                                                                                                              |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CARÁTULA | "Expte N° 310-A-25 SINKACHKUK JULIO CESAR<br>S/RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO SINKACHKUK<br>JULIO CESAR".- |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

CONSIDERANDO:

|                 |                        |
|-----------------|------------------------|
| SOLICITANTE     | SINKACHKUK JULIO CESAR |
| DNI             | 22.143.899             |
| En carácter de: | Inscripto/a            |

SOLICITA RECTIFICACIÓN DEL:

| ACTA       | NÚMERO | TOMO | AÑO  | DELEGACIÓN | COPIA              |
|------------|--------|------|------|------------|--------------------|
| Nacimiento | 183    | 02   | 1971 | SAN JAVIER | 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

D I S P O N E:

ARTICULO 1°: RECTIFÍQUESE mediante nota marginal en el cuerpo y margen del acta que a continuación se describe:

| ACTA       | NUMERO | TOMO | AÑO  | DELEGACIÓN | COPIA              |
|------------|--------|------|------|------------|--------------------|
| Nacimiento | 183    | 02   | 1971 | SAN JAVIER | ARCHIVO/DELEGACIÓN |

el siguiente dato: el apellido del padre del inscripto y apellido de este último, siendo lo correcto: "SINKARZUK".-

ARTICULO 2°: COMUNÍQUESE oportunamente, por Departamento Despacho del D.G.R.P. a la Delegación que correspondiere, a los efectos del cumplimiento de la presente disposición.-

ARTICULO 3°: REGÍSTRESE, Comuníquese, cumplido, ARCHÍVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.

ECHEVERRÍA  
Paula Brigida

Firmado digitalmente por  
ECHEVERRÍA Paula Brigida  
Fecha: 2025.02.20 09:26:40  
-03'00'





PROVINCIA DE MISIONES  
Ministerio de Gobierno  
División del Estado Civil  
y Capacidad

## REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

SINKACHKUK  
Julio César

Nota de REF.  
pasa al Folio  
nº 208

Sección:

Tomo: 2º

NUMERO

Ciento ochenta y tres

En

San Javier

Provincia

de Misiones

República Argentina, a quince

de julio

de mil novecientos sesenta y uno, Oficial

Público autorizado, procedo a inscribir el NACIMIENTO de:

JULIO CESAR

NACIDO

sexo masculino

ocurrido a las diez y treinta del día

ocho

del mes de julio

de mil novecientos sesenta y uno

en San Javier. Misiones.

hijo de;

Alfonso Mariano SINKACHKUK Doc. Id. C.I.: 234.441

PADRE

edad treinta

años, de nacionalidad brasileña

domiciliado en San Javier. Misiones.

hijo de Demetrio Sinkarczuk

y de

Jugodolena Leiria.

y de Norma Nélida de la Cruz

Doc. Id. L.C.: 5.488.512

MADRE

edad veinticuatro

años, de nacionalidad argentina

domiciliada en San Javier. Misiones.

hija de Mercedes de la Cruz.

y de

Esta inscripción se efectúa según la declaración prestada por:

el padre

Doc. Id.

DECLARANTE

estado

edad

años, domiciliado en

obra en virtud de certificado médico, otorgado por el doctor Néstor C. Araya.

ante los testigos:

Doc. Id.

TESTIGOS

estado

edad

años, domiciliado en

Doc. Id.

estado

edad

años, domiciliado en

Leída el acta la firmo con arreglo al decreto.

rúbrica

Este asunto queda registrado  
bajo el número de D.N.I.:  
"22.143.299"

Indagellatig

SER-OT 1982. 04249  
Buenos Aires, Arg. Prov. Misiones

Viene del Folio N° 83 Acta N° 183

Disposición N° 429/25 de Fecha 20 de Febrero de 2025.  
Expte N° 310-A-25. ARTICULO 1°: RECTIFIQUESE en el cuerpo  
y margen del acta de Nacimiento de SINKACHKUK Julio  
cesar el siguiente dato: el apellido del padre del inscripto  
y apellido de este último, siendo lo correcto: "SINKARCZUK".  
ART. 2° y 3°: Fdo. Dra Paula Brigida ECHEVERRIA, Directora  
Gral del R.P.P. Hay un sello.  
Posadas-Misiones 20 de Febrero de 2025.



*[Handwritten Signature]*  
**ETELVINA LOPEZ**  
Inspector Zona Centro  
Registro Provincial de las Personas