

20/02/2025

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	WARKEN LUCIA		
DNI / C.I	17.045.080	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	ZONA RURAL-LOTE 129-RUIZ DE MONTOYA	Tel.Cel	Haga clic aquí para escribir texto. 03743 434342
En carácter de:	CONTRAYENTE		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	3	1°	3	2025	PTO RICO HOSPITAL	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION			MAL EL AÑO DE FALLECIMIENTO, DICE: 2024		
Dato/s Correcto/s	DEBE DECIR: "2025"					

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.					

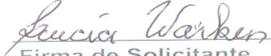
ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

1	ACTA DE DEFUNCION A RECTIFICAR	2	CERTIFICADO MEDICO DE DEFUNCION
3	D.N.I. DE LA SOLICITANTE	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.


 Firma de Solicitante
 luciatischhauser@gmail.com
 lucia

Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

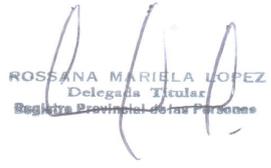
Tomo	Acta	Año
1	3	2025

DEFUNCIÓN

En Libertador General San Martin - HOSP. DE AREA PTO. RICO
 República Argentina, a Trece de Febrero
 de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de _____
TISCHHAUSER MARIO
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión N/D Doc. Ident DNI: 16298614
 Domicilio LOTE 129 S/N - RUIZ DE MONTOYA
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en MISIONES el 20 de Enero de 1963
 Ocurrida en: HOSPITAL DE ÁREA DR. RICARDO GUTIERREZ
 El 12 de Febrero de 2024, a las 05:40 horas
 Causa de la Defunción: PARO CARDIORESPIRATORIO - CA DE COLON TERMINAL.
 Certificado Médico: MEDICO GUSTAVO DOMINGUEZ
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: GUILLERMO LUIS VILLALBA Doc. Ident: 41418758
 Domicilio: AV. SAN MARTIN 1455 - PUERTO RICO
 Obra en Virtud de ser empleado de la empresa funeraria. Leída el Acta firma conmigo el declarante.


 GUILLERMO LUIS VILLALBA
 SERVICIOS FUNEBRES LA PAZ
 Av. San Martín 1455 - Puerto Rico




 ROSSANA MARIELA LOPEZ
 Delegada Titular
 Registro Provincial de las Personas

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

Apellido / Surname
WARKEN

Nombre / Name
LUCIA

Sexo / Sex
F

Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA

Ejemplar
A

Fecha de nacimiento / Date of birth
15 JAN 1965

Fecha de expedición / Date of issue
02 NOV 2013

Fecha de vencimiento / Date of expiry
02 NOV 2028

Firma Identificado / Signature
Lucia W. de B... ..

Documento / Document
17.045.080

Chip ID No. / Chip ID No.
00226744800

8310





Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

I	13	1986
TOMO	ACTA	AÑO

MATRIMONIO

En Ruiz de Montoya, Dpto. Ldo. Gral San Martin, Misiones República Argentina, a uno de Agosto de 1986, ante mí, Oficial Público de este Registro comparecen a celebrar su MATRIMONIO:

Mario TISCHHAUSER

TISCHHAUSER
Mario
el
WARXEN
Lucía

Edad 23 años, profesión Agricultor estado soltero
nacionalidad Argentina nacido en Ruiz de Montoya, Misiones, 20/01/63
domiciliado en Ruiz de Montoya, Misiones Doc. Ident. 16.298.614
Hijo de Christian TISCHHAUSER
nacionalidad suizo profesión Agricultor
y de Olivia DRESSLER
nacionalidad suiza profesión Ama de casa
domiciliados en Ruiz de Montoya, Misiones

Lucía WARXEN

Edad 21 años, profesión Ama de casa estado soltera
nacionalidad Argentina nacida en San Alberto, Misiones, 18/01/65
domiciliada en San Alberto, Misiones Doc. Ident. 17.045.080
Hija de Anselmo WARXEN
nacionalidad Argentina profesión Agricultor
y de Rosa ALLES
nacionalidad Argentina profesión Ama de casa
domiciliados en Puerto Rico, Misiones

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

Marcelo Angel BERNARDY Doc. Ident. 16.139.631 Edad 23 años
Estado Casado Profesión Empleado Domicilio Ruiz de Montoya, Misiones

Nélida ZIMMERMANN Doc. Ident. 17.139.326 Edad 21 años
Estado Casada Profesión Ama de casa Domicilio Ruiz de Montoya, Misiones

Feida el día la firman conmigo, los contrayentes y los
testigos antes mencionados.

el bapto, en d. house
[Signature]

Lucía Warxen



Cumplióse con el se

[Signature]
NANCY BEATRIZ KRUGER de LOBEL
BELEGADA TITULAR R. P. P.

* Diego Felber
DOMINGUEZ GUSTAVO
MÉDICO

* Diego Felber
DOMINGUEZ GUSTAVO
MÉDICO

Formulario de Entrega Gratuita

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Fecha de Inscripción: Día 13, Mes 02, Año 2025
TOMO 1, FOLIO 3, ACTA 3

DEPARTAMENTO: Ldo. San Martín | REGISTRO CIVIL DE: Hosp. Area P. Rico | NUMERO: 210517

CERTIFICO que Don/ña Tuschauer Mario Varón Mujer
D.N.I./L.C./C.I. 16298614 Domiciliado/a en calle Lote 129 Nº 5/N
Localidad Rio de Huenten Provincia Misiones de 62 Años de edad, Nacido el 20 de Enero de 1963
en P. Rico, Misiones Estado Civil (1) Casado Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación _____
Ha fallecido de: Enfermedad Muerte Violenta El Día 12 de Enero de 20025 a las 05:40 horas en: P. Rico, Misiones

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad? Si No Lo atendió el médico Si No
o lesión que le produjo la muerte? No que suscribe No

Causa de la defunción a) Paso Cardiocirculatorio b) Ca de lóbulos terminales
Lugar donde ocurrió el hecho: Hospital de Area Nivel II de Puerto Rico

PROFESIONAL CERTIFICANTE
Nombre y Apellido Pastora Dominguez Matricula Profesional Nº 07198
Domicilio Profesional: Calle Puñerrey Nº 55 Dto. _____ Piso _____
Localidad Puerto Rico, Misiones Teléfonos 3743-420520

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:
Lugar: Hospital de Area Nivel II Puerto Rico
Fecha: 12 de Enero de 20025

DOMINGUEZ GUSTAVO
MÉDICO
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

- Para el Registro Civil - Valor Legal

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

Posadas,.....

A LA SEÑORA
DIRECTOR GENERAL
DEL REGISTRO PCIAL
DE LAS PERSONAS
S / D:

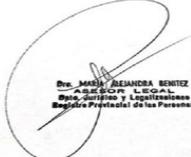
Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los efectos de elevar informe, vistos: los autos caratulados "EXPTE 386-A-25, WARKEN LUCIA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE TISCHHAUSER MARIO".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. WARKEN Lucía en su carácter de esposa, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 17.045.080 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de TISCHHAUSER Mario D.N.I. N° 16.298.614, (Acta 3-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Hospital de Puerto Rico-Mnes.) el año de fallecimiento, donde se consignó: "2024", debiendo ser: "2025".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de defunción a rectificar, 2) Acta de matrimonio del causante, 3) D.N.I. de la solicitante.-

Que del cotejo y análisis de la documental acompañada, este Departamento Jurídico y Legalizaciones del R.P.P. entiende, salvo mejor criterio, que corresponde hacer lugar a lo solicitado; dando el Visto Bueno y Legal, todo ello en virtud de lo previsto por el Art. 85, ley N° 26413 y normativas concordantes.-
Es cuanto informo.-.

INFORME N° 105/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES


Dra. María ALEJANDRA BENÍTEZ
-ABOGADO LEGAL-
Dpto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial 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 Accesividad 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 Fungia Misionera"



Posadas, 24 de Febrero de 2025.-

DISPOSICION N° 446/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 386-A-25, WARKEN LUCIA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE TISCHHAUSER MARIO".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. WARKEN Lucía en su carácter de esposa, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 17.045.080 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de TISCHHAUSER Mario D.N.I. N° 16.298.614, (Acta 3-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Hospital de Puerto Rico-Mnes.) el año de fallecimiento, donde se consignó: "2024", debiendo ser: "2025".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de defunción a rectificar, 2) Acta de matrimonio del causante, 3) D.N.I. de la solicitante.-

Que se accede por informe N° 105/25 Reg. Departamento Jurídico y Legalizaciones a lo solicitado dando el Visto Bueno y Legal, todo ello en virtud de lo previsto por el Art. 85 de la Ley N° 26.413 y normativas concordantes.-

POR ELLO.

LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS DISPONE:

ARTICULO 1: RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de TISCHHAUSER Mario, (Acta 3-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Hospital de Puerto Rico-Mnes.) el año de fallecimiento, siendo lo correcto: "2025".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación del Samic de Puerto Rico-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-

ARTICULO 3: REGISTRESE, Comuníquese, cumplido, ARCHIVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

ECHEVERRIA
Paula Brigida

Firmado digitalmente por
ECHEVERRIA Paula Brigida
Fecha: 2025.02.24
09:01:13 -03:00'



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

3

Tomo	Acta	Año
1	3	2025

DEFUNCIÓN

En Libertador General San Martín - HOSP. DE AREA PTO. RICO
 República Argentina, a Trece de Febrero
 de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de _____
TISCHHAUSER MARIO
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión N/D Doc. Ident DNI: 16298614
 Domicilio LOTE 129 S/N - RUIZ DE MONTOYA
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en MISIONES el 20 de Enero de 1963
 Ocurrida en: HOSPITAL DE ÁREA DR. RICARDO GUTIERREZ
 El 12 de Febrero de 2024, a las 05:40 horas
 Causa de la Defunción: PARO CARDIORESPIRATORIO - CA DE COLON TERMINAL.
 Certificado Médico: MEDICO GUSTAVO DOMINGUEZ
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: GUILLERMO LUIS VILLALBA Doc. Ident: 41418758
 Domicilio: AV. SAN MARTIN 1455 - PUERTO RICO
 Obra en Virtud de ser empleado de la empresa funeraria. Leída el Acta firma conmigo el declarante.

22

Rectificación

Disposición N° 446/2025 de fecha 24-02-2025. Expte N° 386-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de: TISCHHAUSER Mario, (Acta 3- Tomo 1°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Hospital de Puerto Rico-Mnes.), el año de fallecimiento, siendo lo correcto: "2025".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 24-02-2025.



VIVIANA C. R. CASTILLO
 Jefa Dpto. Posadas
 Registro Provincial de las Personas

a204591fda97bc34b34b294195402125