MINISTERIO DE GOBIERNO
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 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"

14/05/2025

FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS ART.85 LEY N° 26.413

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	Casadella Estela Lidia		
DNI / C.I	22130947	**Nacionalidad**	Argentina
Domicilio	Av San Martin y Av Urquiza	**Tel.Cel**	3764-357140
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	974	5	174	2025	POSADAS SECC. I	DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION			El nombre del testigo es incorrecto - FERNANDO MARTIN.-		
Dato/s Correcto/s	El Nombre correto es FEDERICO MARTIN .-					

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---					---------	----------
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION			Haga clic aquí para escribir texto.		
Dato/s Correcto/s	Haga clic aquí para escribir texto.					

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---		.			---------	----------
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION			Haga clic aquí para escribir texto.		
Dato/s Correcto/s	Haga clic aquí para escribir texto.					

ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

1	Acta Defunción	**2**	FOTOCOPIA DE DNI DEL TESTIGO
3	Haga clic aquí para escribir texto.	**4**	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Federicoschewzow@gmail.com-- cel 3764-355011

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

DELEGACIÓN DEL REGISTRO DE LAS PERSONAS
DEFUNCIÓN CAPITAL

CASADELLA ESTELA LIDIA
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas

Firma de Solicitante

Firma y Sello de Funcionario

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
5	974	2025

DEFUNCIÓN

En **Capital - SECC. 1° CENTRO**

República Argentina, a **Doce** de **Mayo**

de **2025** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de

SCHEWZOW Victor

Sexo: **MASCULINO** Nacionalidad: **ARGENTINA**

estado **N/D**

profesión Doc. Ident **DNI: 11815022**

Domicilio **Av Mitre 551 - Posadas Misiones.-**

Hijo de:

y de:

Nacido en **Provincia De Misiones** el **25** de **Enero** de **1945**

Ocurrida en: **CEMEBA DE GESAL S.A. - Centro Medico Buenos Aires - Buenos Aires N° 1935 - Posadas - Misiones**

El **09** de **Mayo** de **2025**, a las **19:20** horas

Causa de la Defunción: **Neumonia Bacteriana**

Certificado Médico: **MEDICO LUIS MARIA ESCALANTE**

Era cónyuge de:

Declarante: **Brenda Jessica LIRA** Doc. Ident: **37212277**

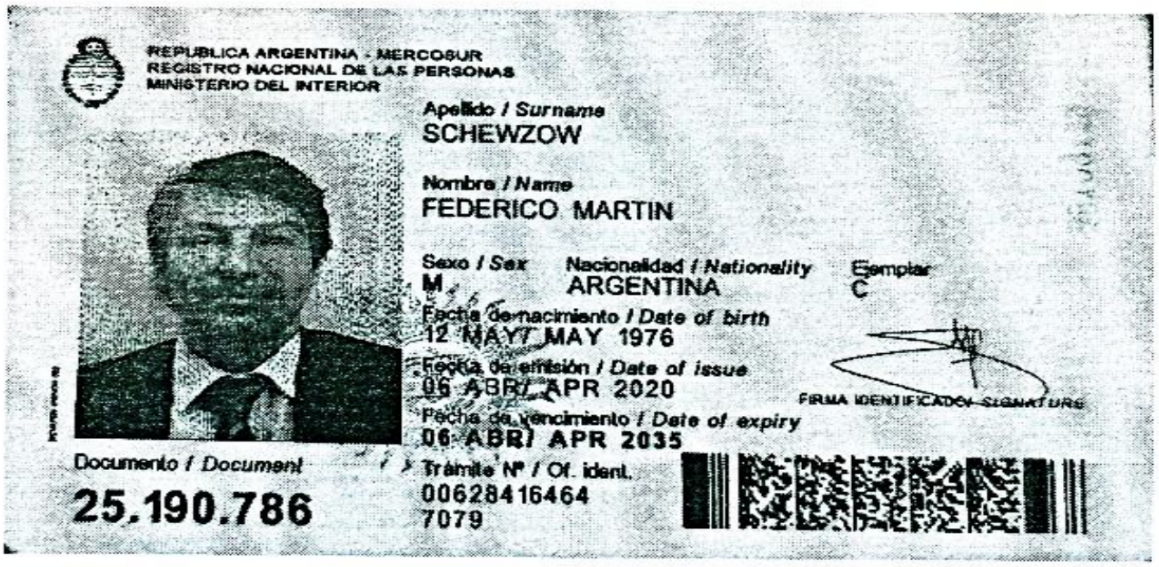
Domicilio: **Catamarca N° 1764 - Posadas - Misiones**

Obra en Virtud de **ser empleada de la empresa fúnebre. Leída el acta firma conmigo el declarante. Y testigos SCHEWZOW Fernando Martín DNI 25190786 y NOVOMINSKY Laura Edith DNI 10267847. HÁBILES .Inscripción sin DNI. Leída el acta firma conmigo la declarante y testigos.**

DELEGACIÓN DEL REGISTRO DE LAS PERSONAS DEFUNCIÓN DIGITAL

CASADEI LA INTERVENTORA

24efdb8f895f6999e35bc316bbbf795f



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

Apellido / *Surname*
SCHEWZOW

Nombre / *Name*
FEDERICO MARTIN

Sexo / *Sex*
M

Nacionalidad / *Nationality*
ARGENTINA

Ejemplar
C

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
12 MAY/ MAY 1976

Fecha de emisión / *Date of issue*
06 ABR/ APR 2020

FIRMA IDENTIFICADOR SIGNATURE

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
06 ABR/ APR 2035

Documento / *Document*
25.190.786

Trámite Nº / Of. ident.
00628416464
7079

PROVINCIA DE BUENOS AIRES
MINISTERIO DE GOBIERNO
DIRECCION PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

Form. Nº 10

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

CERTIFICO: Que al folio 68 bajo el número 1173 del libro de nacimientos, del año 1976 de la Oficina de LOBATO 1º se encuentra labrada el acta de NACIMIENTO de FEDERICO MARTIN SCHENZOW ocurrido el día 12 del mes de MAYO del año 1976 a la hora 23 30

Lugar de nacimiento LOBATO 1º

Sexo MASCULINO DNI 25190786.

Hijo de: VICTOR SCHENZOW

y de: TERESA del CARMEN TAPIA

Doy fe que así resulta del acta expresada y sus notas marginales. A pedido de parte interesada hoy EDUARDO P. ZARO 2º JEFE DE DELEGACION LA PLATA SECCION 1ª REGISTRO DE LAS PERSONAS PCIA. BS. AS. expido el presente que sello y firmo en mi carácter de 2do JEFE DE LA CITADA OFICINA EN PAPEL SIMPLE PARA ART. 223 - INCISO 33 - APT. 5 DEL CODIGO FISCAL

LA PLATA - 26-5-76

EDUARDO P. ZARO
2º JEFE DE DELEGACION
LA PLATA SECCION 1ª
REGISTRO DE LAS PERSONAS PCIA. BS. AS.

PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS **PERSONAS**

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 1707-A-25, CASADELLA ESTELA LIDIA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE SCHEWZOW VICTOR".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. CASADELLA Estela Lidia en su carácter de Funcionaria del R.P.P., acreditando su identidad con el D.N.I. N° 22.130.947 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de SCHEWZOW Victor D.N.I. N° 11.815.022, (Acta 974-Tomo 5°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) el nombre del testigo de la defunción, donde se consignó como: "Fernando Martin", debiendo ser: "**Francisco Martin**"

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

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 Nº 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

DR. NATALUCCI F. NICOLAS
Firma Autorizada
Reg. Pcial. de las Personas

INFORME N° 313/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

Posadas, 13 de Junio de 2025.

DISPOSICION N° 1230/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 1707-A-25, CASADELLA ESTELA LIDIA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCIÓN DE SCHEWZOW VICTOR".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. CASADELLA Estela Lidia en su carácter de Funcionaria del R.P.P., acreditando su identidad con el D.N.I. N° 22.130.947 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de SCHEWZOW Victor D.N.I. N° 11.815.022, (Acta 974-Tomo 5°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) el nombre del testigo de la defunción, donde se consignó como: "Fernando Martin", debiendo ser: "**Federico Martin**"

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

Que se accede por informe N° 313/25 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 Nº 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 SCHEWZOW Victor, (Acta 974-Tomo 5°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) el nombre del testigo de la defunción, siendo lo correcto: "**Federico Martin**"

ARTICULO 2: **COMUNIQUESE,** oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación Secc. 1° Centro, Posadas-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: 2025.06.17 08:17:07 -03'00'

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
5	974	2025

DEFUNCIÓN

En **Capital - SECC. 1° CENTRO**

República Argentina, a **Doce** de **Mayo**

de **2025** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de

SCHEWZOW Victor

Sexo: **MASCULINO** Nacionalidad: **ARGENTINA**

estado **N/D**

profesión Doc. Ident **DNI: 11815022**

Domicilio **Av Mitre 551 - Posadas Misiones.-**

Hijo de:

y de:

Nacido en **Provincia De Misiones** el **25** de **Enero** de **1945**

Ocurrida en: **CEMEBA DE GESAL S.A. - Centro Medico Buenos Aires - Buenos Aires N° 1935 - Posadas - Misiones**

El **09** de **Mayo** de **2025**, a las **19:20** horas

Causa de la Defunción: **Neumonia Bacteriana**

Certificado Médico: **MEDICO LUIS MARIA ESCALANTE**

Era cónyuge de:

Declarante: **Brenda Jessica LIRA** Doc. Ident: **37212277**

Domicilio: **Catamarca N° 1764 - Posadas - Misiones**

Obra en Virtud de **ser empleada de la empresa fúnebre. Ledia el acta firma conmigo el declarante. Y testigos SCHEWZOW Fernando Martín DNI 25190786 y NOVOMINSKY Laura Edith DNI 10267847. HÁBILES .Inscripción sin DNI. Leída el acta firma conmigo la declarante y testigos.**

48

Rectificación

Disposición N° 1230/2025 de fecha 13-06-2025. Expte N° 1707-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de: SCHEWZOW Victor, (Acta 974- Tomo 5°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.), el nombre del testigo de la defunción, siendo lo correcto: "Federico Martin".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 17-06-2025.

DIREC. GRAL. DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS - MINISTERIO DE GOBIERNO

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

24efdb8f895f6999e35bc316bbbf795f