

11/08/2025

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	TERESA DEL CARMEN, TAPIA		
DNI / C.I.	10.003.206	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	PALO ROSA MZ. Q LOTE 9D PARC. 14 B° LA EUGENIA. - GARUPÁ	Tel.Cel	3764-383079
En carácter de:	CONTRAYENTE		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	974	5	174	2025	POSADAS SECC. I	ARCHIVO
Dato/s Incorrecto/s	DNI del/la Inscripto/o					DOMICILIO DICE: AV. MITRE 551 - POSADAS
Dato/s Correcto/s	DOMICILIO DEBE DECIR: PALO ROSA MZ. Q LOTE 9D PARC.14 B° LA EUGENIA - GARUPÁ					

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---	-	-	-	-	-----	-----
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION					-
Dato/s Correcto/s	-					

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---	-	-	-	-	-----	-----
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION					-
Dato/s Correcto/s	-					

ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

1	ACTA DE DEFUNCION DE SCHEZWOW, VICTOR	2	FOTOCOPIA DEL DNI, EJEMPLAR B Y C.
3	FOTOCOPIA DEL DNI DE LA SOLICITANTE.	4	-

OBSERVACIONES:

DOMICILIO CORRECTO ES : PALO ROSA MZ. Q LOTE 9D PARC.14 B° LA EUGENIA - GARUPÁ
Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.


Firma de Solicitante
TERESA DEL CARMEN TAPIA



Firma y Sello de Funcionario
YESSICA NATALIA ESQUIVEL
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

174

Tomo	Acta	Año
5	974	2025

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1º 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. Leida el acta firma conmigo el declarante. Y testigos SCHEWZOW Fernando Martín DNI 25190786 y NOVOMINSKY Laura Edith DNI 10267847. HÁBILES. Inscripción sin DNI. Leida el acta firma conmigo la declarante. Y... NCS.

48

Rectificación

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



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

24efdb8f895f6999e35bc316bbb1795f

DOMICILIO: PALO ROSA MZ Q LOTE 9D PARC. 14 S/N B
LA EUGENIA - GARUPÁ - CAPITAL - MISIONES
PAÍS DE NACIMIENTO: TRESTNA ,REPÚBLICA CHECA
Fed 3 - Cap Fed NATURALIZADO EL: 04 ABR 1973

A small, round, light-colored object, possibly a piece of debris or a small rock, resting on a textured, light-colored surface.

CUIL: 20-11815022-9

Dr. Eduardo E. de Pedro
Ministro del Interior

HUELLA DACTILA



15-01181-5823-18-111

A circular stamp with a decorative border. The outer ring contains the text 'REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS' at the top and 'CARUPA' at the bottom. The center of the stamp features a detailed emblem or coat of arms.





CERTIFICADO DE DEFUNCION

CERTIFICADO
CENTRO MEDICO SUS FOMOS ALTO
DE GESAL

Formulario de Entrega Gratuita

DEPARTAMENTO

Capital

REGISTRO CIVIL DE

Sacra M. 1943

NUMERO

Fecha de
Inscripción

Dia 21 Mes Mayo Año 2025

TOMO

5

FOLIO

174

ACTA

1874

Varón Mujer

CERTIFICO que Don/ña SCHWANOW VI C. T. R. vivía en calle Av. M. VIE 551

D.N.I. / L.C. / C.I. 11815-0-2 Domiciliado/a en calle Av. M. VIE 551

Localidad 2235-0-2 Provincia M. S. ONIS de 30 Años de edad, Nacido el 2 de Enero de 1945.

en Estado Civil (1) Nacionalidad ARGENTINA Profesión u ocupación

Ha fallecido de: Enfermedad Muerte Violenta El Día 9 de MAYO de 2005 a las 19:20 horas en: Posadas.

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad Si 1 No 2 Lo atendió el médico Si 1 No 2

que suscribe

Causa de la defunción: a) NEUMONIA BACTERIANA b) PERTONI

Lugar donde ocurrió el hecho: Posadas 1835

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido DR. ESCALANTE LUIS Matrícula Profesional N° 05099

Domicilio Profesional: Calle Posadas 1835 N° 1835 Dto. Piso

Localidad Posadas Teléfonos

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: Posadas 1835 Fecha: 08 de 05 de 2005

Fecha: 08 de 05 de 2005

DR. ESCALANTE LUIS
MEDICO GENERAL
M. P. M05099

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

Para el Registro Civil - Valor Legal

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

0
80
Años
DR. ESCALANTE LUIS
MEDICO GENERAL
M. P. M05099

ACTA

Fallecimiento de:

ARGENTINO/A	EXTRANJERO/A	MAYOR DE 16 AÑOS	MENOR DE 16 AÑOS	
MARCAR CON UNA X LO QUE CORRESPONDA				

CASADELLA ESTELA LIDIA

Firma Autorizada

Registro Provincial de las Personas

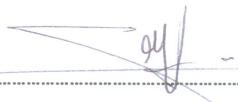
Ante mí..... Jefe de la Oficina Seccional N°..... 1483.....

de..... se presentó Fernando Martín Scheuer auf
Nº. de (1) 25.190.786, domiciliado en Rivedavia, Ro declarando el fallecimiento
de Scheuer auf Victor, ocurrido el 09/05/2025 de sexo Masculino
de nacionalidad Arg., nacido/a el 25/10/1945, en Posadas, Provincia o
Nación Misiones, hijo/a de y de
Acta de Defunción N° 974 Tomo 5 Año 2025.....

(1) Indicar Documento Nacional de Identidad- Libreta Cívica- Libreta de Enrolamiento-Pasaporte- etc

Se labra la siguiente acta por no ser posible obtener (2)..... D.N.I. (Extraviado).....
ni tomar las impresiones digitales del fallecido por las siguientes razones: (3).....

.....
En mérito de lo expuesto, sello y firmo la presente en.....
.....a losdías del mes.....
de

Firmado: 

Declarante 1

Fernando M. SCHWARTZ
25130786
Riobamba 1220 PRIM



Firmado: 

Declarante 2

10.267.847

Firmado: Laura Edith Novominsky

Sello Oficina Seccional

Benavides 1091-71-1²⁰ B

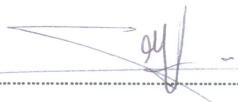
(2) Colocar Certif. Residencia, Libreta Cívica, etc.

(3) En caso de no acompañar formulario dactiloscópico de fallecido, Indicar los motivos (menor de ocho años, cadáver en descomposición, etc)

Si no se acompaña documento, indicar motivo: (extravió)

Se labra la siguiente acta por no ser posible obtener (2)..... D.N.I. (Extraviado).....
ni tomar las impresiones digitales del fallecido por las siguientes razones: (3).....

.....
En mérito de lo expuesto, sello y firmo la presente en.....
.....a losdías del mes.....
de

Firmado: 

Declarante 1

Fernando M. SCHWARTZ
25130786
Riobamba 1220 PRIM



Firmado: 

Declarante 2

10.267.847

Firmado: Laura Edith Novominsky

Sello Oficina Seccional

Benavides 1091-71-1²⁰ B

(2) Colocar Certif. Residencia, Libreta Cívica, etc.

(3) En caso de no acompañar formulario dactiloscópico de fallecido, Indicar los motivos (menor de ocho años, cadáver en descomposición, etc)

Si no se acompaña documento, indicar motivo: (extravió)

2025 - "Año de la Protección Integral para Niñas, Niños y Adolescentes y la Lucha contra el Abuso, la Violencia en Todas sus Formas, los Cibercrimenes, 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"

DECLARACION JURADA

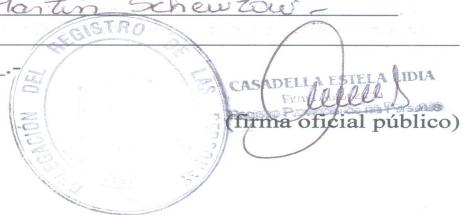
EL QUE SUSCRIBE FERNANDO MARTIN SCHENZER DE
NACIONALIDAD ARGENTINO DE ESTADO CIVIL CASADO DNI
Nº 25.130.780 DE 49 AÑOS DE EDAD, OCUACIÓN:
ABOGADO PIJARAJUI 1220, POSADAS MISIONES.-----
DOMICILIADO EN:

DECLARA BAJO JURAMENTO DE LEY CON CONOCIMIENTO DE LOS ALCANCES
DEL ART. 292 DEL CODIGO PENAL:
QUE EL DNI DE VICENTE SCHENZER SE ENCUENTRA
EXTRAUIRO -

FIRMA INTERESADO

DE 18 MAY 2025 DE 2025

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN FUERON PUESTAS EN MI PRESENCIA Y
CORRESPONDE A: Fernando Martin Schenz



DETALLE DEL TRÁMITE: 711870192



SCHEWZOW,Victor DNI: 11.815.022
domicilio :PALO ROSA MZ Q LOTE
9D PARC. 14 Nro:00 GARUPA_

MISIONES

NUEVO EJEMPLAR DNI
Oficina de Toma: (81506)
RC_CD_MI_GARUPA

Telefono -
Mail:
3764
383079

FECHA MOVIMIENTO	HORA	ESTADO
0000-00-00	19:02:00	Infocorreo
2023-10-23	16:31:30	embalado
2023-10-23	09:56:22	(IC) Grabado Laser
2023-10-20	07:40:20	(IC) Enviado Impresión
2023-10-19	19:33:26	En Impresión
2023-10-18	08:20:40	Verificado
2023-10-18	08:19:52	Tomado para verificación
2023-10-16	06:07:05	Cola Pasiva Verificación
2023-10-16	06:06:52	Tomado por Perito
2023-10-10	09:34:39	SMS LID Inicial
2023-10-10	09:34:34	falla TCN a Perito
2023-10-10	09:34:30	Enviado AFIS
2023-10-10	09:34:30	Iniciado completo c/biometria
2023-10-10	09:25:17	Iniciado Sin Completar

Insertar nueva Devolucion de :

Comprobante de pago
REGISTRO DE LAS PERSONAS MISIONES

Importe **\$ 5300,00**

CFT 0% **\$ 0**

TOTAL **\$ 5300,00**

Fecha **11/08/2025** **Hora** **12:15:32** **Nro. Trans.** **343181660**

Medio de pago **DNI**
Visa Debito **25170831**

Nro. de referencia
2e1f4a58666048fe85869172512518f8

Conceptos
RECTIFICACION DE DATOS

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 N° 2333-A-25, TAPIA TERESA DEL CARMEN S/ RECTIFICACION DE ACTA DE DEFUNCION DE SCHEWZOW VICTOR".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. TAPIA Teresa del Carmen en su carácter de solicitante, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 10.003.206 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de SCHEWZOW Victor D.N.I. N° 11.815.022, (Acta 974-Tomo 5º-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1º, Posadas-Mnes.) el domicilio del causante, donde se consignó: "Av. Mitre N° 551-Posadas-Misiones", debiendo ser: "**Palo Rosa-Mz. Q-Lote 9 D-Parcela 14-Bº La Eugenia-Garupa-Misiones**" .-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de Defunción a rectificar, 2) Certificado Médico de Defunción, 3) D.N.I. del causante (Ejemplar B y C), 4) Declaración Jurada, 5) Detalle de trámite del D.N.I. del causante, 6) 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 no tratándose de un menor error material de los previstos por la Ley que se puedan subsanar por vía administrativa, debiendo la parte interesada concurrir a un Juzgado Civil de Primera Instancia, conforme lo señala el Art. 84, ley N° 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-

INFORME N° 421/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES


Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ
Jefe de Sección Legal
Dpto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

DISPOSICION N° 1696/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2333-A-25, TAPIA TERESA DEL CARMEN S/ RECTIFICACION DE ACTA DE DEFUNCIÓN DE SCHEWZOW VICTOR".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. TAPIA Teresa del Carmen en su carácter de solicitante, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 10.003.206 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de SCHEWZOW Victor D.N.I. N° 11.815.022, (Acta 974-Tomo 5º-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1º, Posadas-Mnes.) el domicilio del causante, donde se consignó: "Av. Mitre N° 551-Posadas-Misiones", debiendo ser: "**Palo Rosa-Mz. Q-Lote 9 D-Parcela 14-Bº La Eugenia-Garupa-Misiones**" .-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de Defunción a rectificar, 2) Certificado Médico de Defunción, 3) D.N.I. del causante (Ejemplar B y C), 4) Declaración Jurada, 5) Detalle de trámite del D.N.I. del causante, 6) D.N.I. de la solicitante.-

Que el Depto. Jurídico y Legalizaciones por informe N° 421/25 entiende que no corresponde hacer lugar a lo peticionado a fs. 01, no tratándose de un menor error material previsto por la Ley que se pueda subsanar por vía administrativa, debiendo la parte interesada concurrir a un Juzgado Civil de Primera Instancia, conforme lo señala el Art. 84 de la Ley N° 26.413 y normativas concordantes.-

POR ELLO.

LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

DISPONE:

ARTÍCULO 1: NO HACER LUGAR, a lo solicitado a fs. 01, debiendo la parte interesada concurrir a un juzgado Civil de Primera Instancia.-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. la Presente Disposición a los efectos de cumplimiento e informe a la parte interesada.-

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

ECHEVERRIA Firmado digitalmente
Paula Brigida por ECHEVERRIA Paula
Brigida Fecha: 2025.08.19
11:03:55 -03'00'