

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 SCHEWZOW, VICTOR	2	FOTOCOPIA DEL DNI,EJEMPLAR B Y C.
3	FOTOCOPIA DEL DNI DE LA SOLICITANTE.	4	-

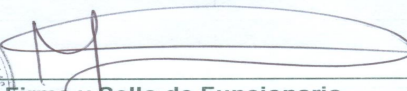
OBSERVACIONES:

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




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



REPUBLICA ARGENTINA

174

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 DEFUNCIÓN de
SCHEWZOW Victor
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión N/D 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: Neumonía 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. Ledla el acta firma conmigo el
declarante. Y testigos SCHEWZOW Fernando Martin DNI 25190786 y NOVOMINSKY Laura
Edith DNI 10267847. HABLES 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.



SILVANA C. R. CASTILLO
Para Dato, Despacho
Registro Provincial de las Personas

24efdb8f895f6999e35bc316bbb7f95f

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

CUIL: 20-11815022-9

Dr. Eduardo E. de Pedraza
Ministro del Interior

HUELLA
DACTILAR

IDARG11815022<O<<<<<<<<<<<<<
4501251M3810187ARG<<<<<<<<<<<O
SCHEWZOW<VICTOR<<<<<<<<<<<<



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

Apellido / Surname
SCHEWZOW

Nombre / Name
VICTOR

Sexo / Sex	Nacionalidad / Nationality	Ejemplar
M	ARGENTINA	C

M ARGENTINA
Fecha de nacimiento / Date of birth
25 FEB / JAN 1945

25-ENE/ JAN 1945
Fecha de emisión / Date of issue
18-OCT/ OCT 2023

Fecha de vencimiento / Date of expiry
18 OCT / OCT 2038

Trámite N° / Of. Ident.
00711870192
8150

FIRMA DEL IDENTIFICADOR SIGNATURE



Documento / Document
11.815.022



CERTIFICADO DE DEFUNCION

DEPARTAMENTO

Capital

REGISTRO CIVIL DE

Susana

NUMERO

1493

Fecha de
Inscripción

Día

12

Mes

MAYO

Año

2025

TOMO

5

FOLIO

174

ACTA

874

CERTIFICO que Don/ña SCHEN ZOW VICTOR Varón ☒ Mujer ☐

D.N.I. / L.C. / C.I. 11.815.022 Domiciliado/a en calle Av. M. T. S. 561 N°

Localidad Posadas Provincia Misiones de 28 Años de edad, Nacido el 2 de enero de 25/1/45

en Estado Civil (1) Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación

Ha fallecido de: Enfermedad ☒ Muerte Violenta ☐ El Día 9 de MAYO de 20025 a las 19:20 horas en: Posadas

¿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) Neumonia b) Deficiencia

Lugar donde ocurrió el hecho: BS AS 1235

PROFESIONAL CERTIFICANTE

Nombre y Apellido Escalante Luis Matricula Profesional N° 05099

Domicilio Profesional: Calle BS AS N° 1235 Dto. Piso

Localidad Posadas Teléfonos

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:

Lugar: BS AS 1235

Fecha: 09 de 05 de 200 25

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

Para el Registro Civil - Valor Legal

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

DR. ESCALANTE LUIS
MEDICO GENERAL
M. P. 05099

DR. ESCALANTE LUIS
MEDICO GENERAL
M. P. 05099

LEY Nº 17.671

ACTA

Fallecimiento de:

ARGENTINO/A	EXTRANJERO/A	MAYOR DE 16 AÑOS	MENOR DE 16 AÑOS
-------------	--------------	------------------	------------------

MARCAR CON UNA X LO QUE CORRESPONDA

CASADILLA ESTELA LIDIA
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas

Ante mí..... Jefe de la Oficina Seccional Nº.....1483.....
de.....se presentó.....Fernando Martín Scheutzaur
Nº. de (1).....25.190.386.....domiciliado en.....Rivadavia 120.....declarando el fallecimiento
de.....Scheutzaur Víctor.....ocurrido el.....09/05/2025.....de sexo.....Masculino
de nacionalidad.....Arg.....nacido/a el.....25/01/1945.....en.....Posadas.....Provincia o
Nación.....Misiones.....hijo/a de.....y de
....., Acta de Defunción Nº.....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)..... DNI- (extraviado).....
ni tomar las impresiones digitales del fallecido por las siguientes razones: (3).....

En mérito de lo expuesto, sello y firma la presente en.....
a los días del mes.....
de

Firmado:.....

Declarante 1

Fernando M. SCHWARTZ
25130716
RIJADADIA 1220 PRAT

Firmado:.....

Declarante 2

10.267.847

Firmado: Laura Edith Wovominsky

Sello Oficina Seccional

Bemavidez 1091-71-1^{to} B

Sello
CASA DE LA FAMILIA
Primer
Registro Provincial de las Personas

(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)..... DNI- (extraviado)
ni tomar las impresiones digitales del fallecido por las siguientes razones: (3).....

En mérito de lo expuesto, sello y firma la presente en.....
.....a los días del mes.....
de

Firmado:.....

Declarante 1

Fernando M. SCHWARTZ
25130716
RIJADADIA 1220 PRAT

Firmado:.....

Declarante 2

10.267.847

Firmado: Laura Edith Wovominsky

Sello Oficina Seccional

Bemavidez 1091-71-1^{to} B

Sello
CASA DE LA FAMILIA
Primer
Registro Provincial de las Personas

(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)

DECLARACION JURADA

EL QUE SUSCRIBE FEDERICO MARTIN SCHWARTZ DE
NACIONALIDAD ARGENTINO DE ESTADO CIVIL CASADO DNI
Nº 25.130.780 DE 49 AÑOS DE EDAD, OCUPACIÓN:
ABOGADO DOMICILIADO EN:
RIVADAVIA 1220, POSADAS MISIONES.

**DECLARA BAJO JURAMENTO DE LEY CON CONOCIMIENTO DE LOS ALCANCES
DEL ART. 292 DEL CODIGO PENAL:**

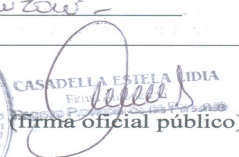
QUE EL DNI DE VICENTE SCHWARTZ DE EDUENITRA
EXTRAÑADO


FIRMA INTERESADO

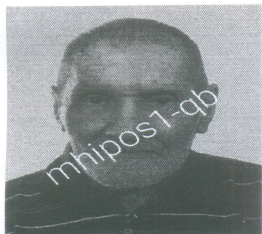
DE 12 MAY 2025 DE 2025

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




CASADILLA ESTELA LIDIA
Firma
(firma oficial público)

DETALLE DEL TRÁMITE: 711870192



SCHEWZOW, Victor DNI: 11.815.022
domicilio :PALO ROSA MZ Q LOTE
9D PARC. 14 Nro:00 GARUPá_
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	Hora	Nro. Trans.
11/08/2025	12:15:32	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".-

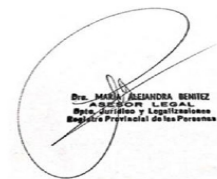
Que a fs. 01 Se presenta la Sra. TAPIA Teresa del Carmen en su carácter de solicitante, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 10.003.206 solicitando que se rectifique en el Acta de Defunción de SCHEWZOW Victor D.N.I. N° 11.815.022, (Acta 974-Tomo 5°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, 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-B° 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 GÓMEZ
A.G.O. L.P.P.
Mesa, 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 Víctor D.N.I. N° 11.815.022, (Acta 974-Tomo 5°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes.) el domicilio del causante, donde se consignó: "Av. Mitre N° 551-Posadas-Misiones", debiendo ser: "Palo Rosa-Mz. O-Lote 9 D-Parcela 14-B° 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 Paula Brigida
Firmado digitalmente por ECHEVERRIA Paula Brigida
Fecha: 2025.08.19 11:03:55 -03'00'