

23/10/2025

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	ROSA MARÍA KOWALESKI		
DNI / C.I	12.395.349	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	NORUEGA 3494 B° ALTA GRACIA - POSADAS	Tel.Cel	Haga clic aquí para escribir texto.
En carácter de:	CONTRAYENTE		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Defunción	2423	13	23	2025	POSADAS SECC. I	-----
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION		CONSIGNAR ESTADO CIVIL			
Dato/s Correcto/s	ESTADO CASADO CON KOWALESKI ROSA MARÍA DNI 12.395.349					

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 DEL INSCRIPTO	2	ACTA DE MATRIMONIO
3	DNI DE LA CONTRAYENTE	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

Firma y Sello de Funcionario

3764-356663



Registro Provincial de
las Personas

23

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
13	2423	2025

DEFUNCIÓN

En **Capital - SECC. 1° CENTRO**
República Argentina, a **Veintiuno** de **Octubre**
de **2025** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de
KRAUSS Raúl Hector
Sexo: **MASCULINO** Nacionalidad: **ARGENTINA**
estado **N/D**
profesión Doc. Ident. **DNI: 11479312**
Domicilio **Noruega Casa 3494 B° Alta Gracia - Posadas - Misiones**
Hijo de:
y de:
Nacido en **Provincia de Misiones** el **20** de **Mayo** de **1955**
Ocurrida en: **Noruega Casa 3494 - Posadas - Misiones**
El **20** de **Octubre** de **2025**, a las **11:03** horas
Causa de la Defunción: **Paro Cardiorespiratorio**
Certificado Médico: **MEDICO ROSA HAYDEE DEL VALLE**
Era cónyuge de:
Declarante: **Marcos Fabian LUIS** Doc. Ident: **39225045**
Domicilio: **Av Santa Catalina N° 3775 - Posadas - Misiones**
Obra en Virtud de ser empleado de la empresa fúnebre. Leída el acta firma conmigo el declarante.



CASADELLA ESTEVALDIA
FOTOGRAFIA
Papelería y Oficina



Registro Provincial
de las Personas

REPÚBLICA ARGENTINA

84	1	84	2023	18:00
FOLIO	TOMO	ACTA	AÑO	HORA

MATRIMONIO

En POSADAS MNES. República Argentina, el viernes 31 de marzo de 2023 ante mí, Oficial Público de este Registro comparecen a celebrar su MATRIMONIO.

Raúl Héctor KRAUSS

Documento: D.N.I. 11479312 Nacido/a el: 20/05/1955 Nacionalidad: ARGENTINA
Nacido/a en: POSADAS MISIONES Edad: 67 años Estado Civil: SOLTERO/A
Profesión: JUBILADO Domicilio en: NORUEGA N° 3494-B° ALTA GRACIA POSADAS MISIONES --
Hijo de: Eduardo Willi KRAUSS (Fallecido) Nacionalidad: ARGENTINA
y de: Margarita MALAKOSKI (Fallecida) Nacionalidad: ARGENTINA

Rosa María KOWALESKI

Documento: D.N.I. 12395349 Nacido/a el: 22/05/1956 Nacionalidad: ARGENTINA
Nacido/a en: SAN PEDRO-MISIONES Edad: 66 años Estado Civil: SOLTERO/A
Profesión: JUBILADO Domicilio en: NORUEGA N° 3494-B° ALTA GRACIA POSADAS MISIONES --
Hijo de: Esteban KOWALESKI (Fallecido) Nacionalidad: BRASILEÑA
y de: Irinea Georgina DE MAMAN POSEBON (Fallecida) Nacionalidad: BRASILEÑA

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.

- María Elena PIOTROSKI D.N.I.: 12748801
Profesión: JUBILADO Estado Civil: CASADO/A
Domicilio en: 03 DE FEBRERO N° 1871-POSADAS MISIONES --
- Daniel Rubén PEREYRA D.N.I.: 16391255
Profesión: CONTADOR PÚBLICO Estado Civil: CASADO/A
Domicilio en: RIVADAVIA N° 1642-PISO 06-DPTO. "A" POSADAS MISIONES --
- Julio Cesar ZABURLIN D.N.I.: 10072620
Profesión: CONTADOR PÚBLICO Estado Civil: CASADO/A
Domicilio en: TRIPOLI N° 3686-CASA N° 05-POSADAS MISIONES --
- Amalia MARTINSEN HANSEN D.N.I.: F5778692
Profesión: JUBILADO Estado Civil: CASADO/A
Domicilio en: RAMON GARCIA N° 869 POSADAS MISIONES --

Los Contrayentes declaran NO haber celebrado Convención Matrimonial.

Los Contrayentes NO optan por ningún Régimen Patrimonial. Art 420 C.C.C.

Leída el acta fa firman conmigo contrayentes y testigos mencionados.

Raúl Héctor KRAUSS
Rosa María KOWALESKI
María Elena PIOTROSKI
Daniel Rubén PEREYRA
Julio Cesar ZABURLIN
Amalia MARTINSEN HANSEN

REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
MAYORÍA DE MATERIAS
Posadas - Misiones
MINISTERIO DE BELLAS ARTES

PEDRO MIGUEL LEDESMA
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas



DOMICILIO: NORUEGA 3494 B. ALTA GRACIA - POSADAS -
CAPITAL - MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO: MISIONES

DONATED - NEEDED CAPITAL - MISSIONS FOR THE WORLD

CAPITAL - MISIONES

CUCL: 27-12395349-0

Eduardo E. de Pedro
Dr. Eduardo E. de Pedro
Ministro del Interior



PULGAR

Posadas,.....

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

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los efectos de elevar informe, vistos: los autos caratulados "EXpte. 3355-A-25, KOWALESKI ROSA MARIA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE KRAUSS RAUL HECTOR".-

Que a fs. 01 Se presenta la **Sra. KOWALESKI Rosa María** en su carácter de esposa, acreditando su identidad con el **D.N.I. N° 12.395.349** solicitando que se consigne en el Acta de Defunción de KRAUSS Raúl Héctor D.N.I. N° 11.479.312, (Acta N° 2423- Tomo: 13°- Año: 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) el estado civil del causante, debiendo ser: "**Casado**" y era cónyuge de "**KOWALESKI Rosa María**".-

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 cónyuge.-

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° 569/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES



Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ
ASSESOR LEGAL
Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas



Ministerio de Justicia

de la Nación

Inspección General
de Justicia

SECCION

REGISTRO CIVIL DE LOS
TERRITORIOS NACIONALES

Krauss

Raúl Hector

REGISTRO CIVIL DE LOS TERRITORIOS NACIONALES

219

NUMERO *Seiscientos noventa y ocho* En *Territorio Nacional*
Loca de Villa María Capital de la Provincia
 de *Misiones*, República Argentina, a *veinte y tres* de *Mayo* de *mil novecientos cincuenta y cinco* Yo, Encargado
 del Registro del Estado Civil, procedo a inscribir el *nacimiento* de:

SEXO *masculino* ocurrido a las *veinte y cuatro y cinco* del *día*
veinte del *mes* de *Mayo* de *mil novecientos cincuenta*
y cinco en *el Maternidad del Hospital de Villa María* de *San Juan* de *Misiones*
 hijo de: *Raúl Héctor*

PADE *Eduardo Willi Krauss*

edad *veinte y cinco* años, de nacionalidad *argentina*

domiciliado en *Cerro Grado "Misiones"*

hijo de *Willibald Clemente Krauss* y de *Juana Mejera*

MADRE *Margarita Malakoski*

edad *veintiún y tres* años, de nacionalidad *argentina*

domiciliada en *el mismo lugar*

hija de *Osvaldo Malakoski* y de *Teresa Garitchan*

Esta inscripción se efectúa según la declaración prestada por:

DECLARANTE *Guillermo*

estado *casado* edad *cuarenta* años, domiciliado en

obra en virtud de *...*

ante los testigos:

TESTIGOS *José Rolón*

estado *casado* edad *cuarenta* años, domiciliado en *el Hospital y*

Lautaro Enriquez

estado *casado* edad *cincuenta y cuatro* años, domiciliado en *el Hospital y*

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...





Ministerio de Justicia
de la Nación

Inspección General
de Justicia

SECCION
REGISTRO CIVIL DE LOS
TERRITORIOS NACIONALES

- Krauss

Raúl Héctor

REGISTRO CIVIL DE LOS TERRITORIOS NACIONALES

NUMERO *De acuerdo a los antecedentes y glosas*
de *Residencia "Villa Uangua" Capital de la Provincia*
de *Misiones*, República Argentina, a *veinti y tres*
de *Mayo* de *mil novecientos cincuenta y cinco* Yo, Encargado
del Registro del Estado Civil, procedo a inscribir el *nacimiento* de:

En *Territorio Nacional*

Raúl Héctor
nacido *sexagesimotercer* ocurrido a las *veinti y cuatro* del día
veinti del mes de *Mayo* de *mil novecientos cincuenta y cinco*
en la Maternidad del Hospital de Villa Uangua de *Misiones*
hijo de:

Eduardo Willi Krauss
edad *veinti y cinco* años, de nacionalidad *argentina*
domiciliado en *Cerro Corá - Misiones* y de

hijo de *Willibald Clemente Krauss*

Juana Merera
y de *María Antonia Malakoski*
edad *veinti y tres* años, de nacionalidad *argentina*
domiciliada en *el mismo lugar* y de

hija de *Isvaldo Malakoski*

Teresa Garichan

Esta inscripción se efectúa según la declaración prestada por:

Isvaldo Malakoski
estado *casado* edad *cuarenta* años, domiciliado en

obra en virtud de:

ante los testigos:

José Roldán
estado *casado* edad *cuarenta* años, domiciliado en

el Hospital y el Municipio de Villa Uangua
estado *casado* edad *cincuenta y cuatro* años, domiciliado en
el Hospital y la Fábrica de la Compañía de Pájaro de Misiones
que se encuentra en la mencionada Capital "Territorio Nacional"
Isvaldo Malakoski

Isvaldo Malakoski

Isvaldo Malakoski



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"



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

Posadas,.....

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los efectos de elevar informe, vistos: los autos caratulados "EXPTE. 3355-A-25, KOWALESKI ROSA MARIA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCION DE KRAUSS RAUL HECTOR".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. KOWALESKI Rosa María en su carácter de esposa, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 12.395.349 solicitando que se consigne en el Acta de Defunción de KRAUSS Raúl Héctor D.N.I. N° 11.479.312, (Acta 2423-Tomo 13°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas-Mnes.) el estado civil del causante, debiendo ser: "Casado" y era cónyuge de "KOWALESKI Rosa María".-

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 cónyuge.-

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° 569/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

DR. NATALUCCI F. NICOLAS
Firma Autorizada
Reg. 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 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"



Posadas, 29 de Octubre de 2025.

DISPOSICIÓN N° 2211/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXpte N° 3355-A-25, KOWALESKI ROSA MARIA S/ RECTIFICACION ACTA DE DEFUNCIÓN DE KRAUSS RAUL HECTOR".-

DR. NATALUCCI, F. NICOLAS
Firma Autorizada
Reg. Provincial de las Personas

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. KOWALESKI Rosa María en su carácter de esposa, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 12.395.349 solicitando que se consigne en el Acta de Defunción de KRAUSS Raúl Hector D.N.I. N° 11.479.312, (Acta 2423-Tomo 13º-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1º Centro, Posadas-Mnes.) el estado civil del causante, debiendo ser: "Casado" y era cónyuge de "**KOWALESKI Rosa María**".-

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 cónyuge.-

Que se accede por informe N° 569/25 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

D I S P O N E:

ARTICULO 1: CONSIGNESE, en el Acta de Defunción de KRAUSS Raúl Hector, (Acta 2423-Tomo 13º-Año 2025, inscripto en la Delegación R.P.P. Secc. 1º Centro, Posadas-Mnes.) el estado civil del causante, debiendo ser: "Casado" y era cónyuge de "**KOWALESKI Rosa María**".-

ARTICULO 2: DE OFICIO RECTIFIQUESE, en el mismo acta descrita en el Art. 1º, el nombre del causante, siendo lo correcto con tilde: "**Raúl Héctor**".-

ARTICULO 3: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación Secc. 1º Centro, Posadas-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-

ARTICULO 4: REGISTRESE, Comuníquese, cumplido, ARCHIVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

ECHEVERRIA
Paula Brígida
Firmado digitalmente
por ECHEVERRIA Paula
Brígida
Fecha: 2025.10.29
09:16:36 -03'00'



Registro Provincial de
las Personas

23

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
13	2423	2025

DEFUNCIÓN

En **Capital - SECC. 1° CENTRO**
República Argentina, a **Veintiuno** de **Octubre**
de **2025** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCION de **KRAUSS Raúl Hector**

Sexo: **MASCULINO** Nacionalidad: **ARGENTINA**
estado **N/D**
profesión **Doc. Ident DNI: 11479312**
Domicilio **Noruega Casa 3494 B° Alta Gracia - Posadas - Misiones**
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en **Provincia de Misiones** el **20** de **Mayo** de **1955**
Ocurrida en: **Noruega Casa 3494 - Posadas - Misiones**
El **20** de **Octubre** de **2025**, a las **11:03** horas
Causa de la Defunción: **Paro Cardiorespiratorio**
Certificado Médico: **MEDICO ROSA HAYDEE DEL VALLE**
Era cónyuge de: _____
Declarante: **Marcos Fabian LUIS** Doc. Ident: **39225045**
Domicilio: **Av Santa Catalina N° 3775 - Posadas - Misiones**
Obra en Virtud de **ser empleado de la empresa fúnebre. Leida el acta firma conmigo el declarante.**

111

Rectificación

Disposición N° 2211/25 de fecha 29-10-2025. Expte N° 3355-A-25. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Defunción de KRAUSS Raul Hector, (Acta 2423- Tomo 13°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1° Centro, Posadas- Mnes.) el estado civil del causante, debiendo ser: "Casado" y era cónyuge de "KOWALESKI Rosa María".- ART. 2° DE OFICIO RECTIFIQUESE, en el mismo acta descripta en el Art. 1°, el nombre del causante, siendo lo correcto con tilde: "Raúl Héctor".- ART. 3° y 4° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 31-10-2025.



VIVIANA C. R. CASTILLO
Jef. Oficina Despacho
Registro Provincial de las Personas

a0a914774a35a7f5d51497c73ab42214