|  |
| --- |
| **30/03/2023** |

**FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**

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

**SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre y Apellido** | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | |
| **DNI / C.I** | Haga clic aquí para escribir texto. | **Nacionalidad** | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **Domicilio** | Haga clic aquí para escribir texto. | | **Tel.Cel** | | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **En carácter de:** | INSCRIPTA/O | | | | |

**ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | Haga clic aquí para escribir texto. | **2** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **3** | Haga clic aquí para escribir texto. | **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**