

CESE DE UNIÓN CONVIVENCIAL- ART. 523

FORMULARIO N°.....

FECHA: ...12../...07../2024.....

UNIÓN CONVIVENCIAL:

ACTA N°.....203..... TOMO:.....3°..... FOLIO N°...033.....
AÑO:.....

FECHA: ...27../...12../2017.. OFICINA SECCIONAL N° 2127.....

LOCALIDAD: POSADAS.....

DATOS DEL CONVIVIENTE:

NOMBRE: ALBERTO MARTIN.....

APELLIDO: CACERES.....

D.N.I. N° 24.441.162.....

DOMICILIO: ...CALLE SAN JUAN N° 2668-B° VILLA URQUIZA-
POSADAS.....

DATOS DEL CONVIVIENTE:

NOMBRE: LORE.....

APELLIDO: FEDEROFF.....

D.N.I. N° 93.799.750.....

DOMICILIO: CALLE SAN JUAN N° 2668-B° VILLA URQUIZA-POSADAS.....

CAUSAL INVOCADA PARA EL CESE DE LA UNIÓN

El/ La/Los conviviente/s manifiesta/n bajo declaración jurada la decisión de cesar la convivencia invocando la siguiente causal:

A-Por muerte de uno de los convivientes, a saber:.....

B-Por ausencia con presunción de fallecimiento de uno de los convivientes, a saber:.....

C-Por Matrimonio ó nueva Unión Convivencial de uno de los convivientes, a saber:.....

Expte
2234-A-24

D-Por Matrimonio de los convivientes:.....
E-Por Mutuo Acuerdo: DE LOS CONVIVIENTES.....
F-Por voluntad unilateral de alguno de los convivientes, a saber:.....
.....Notificándose fehacientemente
a la otra parte mediante:.....
.....
G-Por cese de la convivencia en forma efectiva a partir de
fecha:...../...../.....



.....
CONVIVIENTE



.....
CONVIVIENTE

.....
OFICIAL PÚBLICO

mac-martin75@hotmail.com
0376- 354557726



Dirección General del
Registro Provincial
de las Personas

PROVINCIA DE
MISIONES
Ministerio de Gobierno

CACERES

Alberto
Martin

con

FENCROFF

Lore



REPÚBLICA ARGENTINA

III	203	2014
TOMO	ACTA	AÑO

033

En Sección Segunda - Villa Urquiza, Posadas, Misiones

República Argentina, siendo las 08:00 horas del día 21 de Diciembre

de 2014, ante mí, Oficial Público de este Registro comparece a inscribir su UNIÓN CONVENCIONAL:

Alberto Martin CACERES

D.N.I. Nº 24.441.163, nacionalidad Argentina, nacido en Culuso Cuatza, Pro

VINCIA DE CTES, edad 42 años, profesión Empleado

estado civil Soltero, domiciliado en Calle San Juan N° 2068, B° Villa Urquiza

Hijo de Agripino CACERES y Milda Catalina MOSNA

nacionalidad Argentina

nacionalidad Argentina

Lore FENCROFF

D.N.I. Nº 92.399.450, nacionalidad Brasileña, nacido en Porto Xavier, R.G.

do Sul - BRASIL, edad 40 años, profesión Ama de Casa

estado civil Soltera, domiciliado en Calle San Juan N° 2068, B° Villa Urquiza

Hija de Eduardo FENCROFF y Loni KOPHAL

nacionalidad Brasileña

nacionalidad Brasileña

Los convivientes expresan su voluntad de unirse, conociendo los términos y alcances de lo dispuesto en los Art. 509 - 510 - 519 - 519 - Art. 520 - Art. 521 - Art. 522 del Código Civil y Comercial de la Nación y ante los testigos que acreditan su habilitación para este acto.

Elexar USORIO, D.N.I. Nº 555.433, Edad 46 años

Estado Civil Casado, Profesión Jubilado, Domicilio Calle San Juan N° 2058 - B° Villa Urquiza

Nelida GUTIERREZ, D.N.I. Nº 5.976.246, Edad 41 años

Estado Civil Casado, Profesión Jubilado, Domicilio Calle San Juan N° 2058 - B° Villa Urquiza

Los convivientes No Presentaron pacto de convivencia. Leída el acta firman conmigo

Los convivientes y testigos mencionados:

Lo escrito entre líneas "Felon"

[Signatures of Elexar Usorio, Nelida Gutierrez, and the Registrar]



SANABEGO CARMEN JULIA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

REPÚBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
MINISTERIO NACIONAL DE LAS RELACIONES
MINISTERIO DEL INTERIOR, CARRAS PUBLICAS Y INMIGRACION
Apellido / Surname **FEDEROFF** **EXTRANJERO**

Nombre / Name
LORE

Sexo / Sex **F** Nacionalidad / Nationality **BRASILEÑA** Ejemplar **0**

Fecha de nacimiento / Date of birth
06 JUL / JUL 1977

Fecha de emisión / Date of issue
01 MAY / MAY 2019

Fecha de vencimiento / Date of expiry
09 MAY / MAY 2024

Documento / Document
93.799.750

Transferencia / Transfer
8058353543

7358



REPÚBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
MINISTERIO NACIONAL DE LAS RELACIONES
MINISTERIO DEL INTERIOR

Apellido / Surname
CACERES

Nombre / Name
ALBERTO MARTIN

Sexo / Sex **M** Nacionalidad / Nationality **ARGENTINA** Ejemplar **C**

Fecha de nacimiento / Date of birth
02 MAY / MAY 1975

Fecha de emisión / Date of issue
16 ENE / JAN 2023

Fecha de vencimiento / Date of expiry
16 ENE / JAN 2038

Documento / Document
24.441.162

Transferencia / Transfer
8150



EXPEDIENTE: 10000
FECHA DE RADICACION: 04 SET 2003

Rogelio F.
Lic. D. Rogelio Frigerio
Ministro del Interior O. Pub. y Vivienda

CUIL: 27-93799750-2

IDARG93799750<1<<<<<<<<<<<<<
7707087F3405064BRA<<<<<<<<<<2
FEDEROFF<<LORE<<<<<<<<<<<<<

CARLOS - UZAIANO - CORRIENTES
LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE CORRIENTES



CUIL: 20-24441152-3

Dr. Eduardo E. de Pedro
Ministro del Interior

IDARG24441162<0<<<<<<<<<<<<
7505021M3801161ARG<<<<<<<<<4
CACERES<ALBERTO<MARTIN<<<<<

Posadas, 19 de Julio de 2024.-

DISPOSICIÓN N° 1649/2024.-

VISTOS:

CARÁTULA	EXPTE N° 2334 A- 2024 Reg. DGRPP caratulados: "ASIS DA SILVA NOELIA SILVANA S/ RECTIFICACION DE ACTA DE NACIMIENTO DE ASIS DA SILVA NOELIA SILVANA"
----------	---

CONSIDERANDO:

SOLICITANTE	ASIS DA SILVA NOELIA SILVANA
DNI	35.697.342
En carácter de:	HIJO/A

SOLICITA RECTIFICACIÓN DEL:

TIPO DE ACTA	NACIMIENTO			
NÚMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN
2	1	-	1991	DOS DE MAYO

QUE, corresponde encuadrar el presente trámite dentro del marco normativo establecido por el Artículo 85 de la Ley N° 26413, Ley I - N° 89 (Antes Ley 2970) y normativas concordantes, conforme lo dictaminado oportunamente por el Departamento Jurídico y Legalizaciones, en los presentes autos trámite;

POR ELLO:

**LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
D I S P O N E:**

ARTICULO 1°: RECTIFIQUESE mediante nota marginal en el acta que a continuación se describe:

TIPO DE ACTA	NACIMIENTO			
NÚMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN
2	1	-	1991	DOS DE MAYO

el siguiente dato: el DNI de la madre de la Inscripta, siendo lo correcto: "16.391.593".-

ARTICULO 2°: COMUNIQUESE oportunamente, por Departamento Despacho del D.G.R.P.P, a la Delegación que correspondiere, a los efectos del cumplimiento de la presente disposición.-

ARTICULO 3°: REGÍSTRESE, Comuníquese, cumplido, ARCHÍVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

ECHEVERRIA
Paula
Brigida
Firmado digitalmente
por ECHEVERRIA Paula
Brigida
Fecha: 2024.07.19
11:02:14 -03'00'