

SEÑOR
DIRECTOR GENERAL
DEL REG. PRÓV. DE LAS PERSONAS
S _____ / _____ D

EL/LA QUE SUSCRIBE: MAIDANA MONICA DEL CARMEN ITATI
DNI N° 38.777.899 CON DOMICILIO EN EDIF. D-1° PISO-DEPTO 9-CH. 193-B°
LAUREL NÚMERO _____ DE LA LOCALIDAD POSADAS
VIENE A SOLICITAR DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR LA LEY 26994/16, LA
ADICIÓN DE APELLIDO MATERNO EN EL NACIMIENTO DE MAIDANA BRAIAN
MAXIMILIANO

DEBIENDO QUEDAR A PARTIR DE LA PRESENTE SOLICITUD:
MAIDANA TEÇHEIRA BRAIAN MAXIMILIANO

A LOS EFECTOS DE PROBAR LO EXPUESTO ADJUNTO:
ACTA DE NACIMIENTO DEL INSCRIPTO
ACTA DE NACIMIENTO DEL PADRE
D.N.I. DE LOS PADRES

SIN OTRO PARTICULAR SALUDO A UD. ATTE.


PADRE

FIRMA DE LOS SOLICITANTES

MAIDANA
FIRMA SOLICITANTE

MAIDANA
MADRE

LAS FIRMAS CORRESPONDEN A: MAIDANA Monica del Carmen Itati, DNI N°
38.777.899 y a TEÇHEIRA Alberto Agustin, D.N.I. N° 42.381.418-

nataliaoliveira24012000@gmail.com.



REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
4	740	2024

NACIMIENTO

En **Capital - Maternidad Hospital Madariaga**
 República Argentina, a **Dieciseis** de **Mayo**
 de **2024**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
 de **Braian Maximiliano** D.N.I. N° **70.292.273**
 Sexo **MASCULINO** nacido el **29** de **Abril** de **2024**
 a las **18:44** horas, en **Av. Marconi N° 3464 - Posadas**

PADRES
 Hijo de **Alberto Agustin TECHEIRA**
 Doc. Ident. **DNI: 42.381.418** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 y de **Monica Del Carmen Itati MAIDANA**
 Doc. Ident. **DNI: 38.777.899** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 Apellido **MAIDANA**

DECLARANTE
 Según certificado de **MEDICO ALMENDRA SELVA MEDINA**
 Declarante **Alberto Agustin TECHEIRA** Doc. Ident. **DNI: 42.381.418**
 Domicilio **Edif. D. - 1° Piso - Dpto. 9 - Chacra N° 193 - B° Laurel - Posadas**
 Obra en virtud de **ser el PADRE**

Leída el acta firma conmigo el declarante. Hábiles Art. 64 y 565 - Ley 26994



[Handwritten signature]



[Handwritten signature]
JOSE DARIO AMARILLA
 Delegado Cf. Secc. N° 3998
 Registro Provincial de las Personas
 Provincia de Misiones



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

20	43	2000
TOMO	ACTA	AÑO

NACIMIENTO

En Concepción de la Sierra
 República Argentina, a trece de Marzo
 de 2000 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el Nacimiento de

TECHEIRA
Alberto
Agustin

Alberto Agustin D.N.I. N° 42.381.418
 Sexo Masculino nacido el 03 de Abril de 19 99
 a las 20:25 horas, en C. de la Sierra
 Hijo de Florentin TECHEIRA

Doc. Ident. 30.017.856
 y de SOARES Ramona Doc. Ident. 18.711.248

Apellido TECHEIRA
 Según certificado de Dr. Roman Manuel GONZALEZ

Declarante Florentin TECHEIRA Doc. Ident. 30.017.856

Domicilio C. de la Sierra Obra en virtud de la Disposición
N° 09/99 de la Defensoría Oficial N° 1 de la Circunscrip-
ción Judicial N° 5 Firma conmigo el declarante y la
madre. Lotestado Novate

TECHEIRA
Ramona Soares

EDUARDO E. HORTA
A/C Delegación

* Digo: MONICA DEL CARMEN ITATI

SANDOVAL MUÑOZ KAREN LEYVA
MÉDICA
377

MINISTERIO DEL INTERIOR

CERTIFICADO MEDICO DE NACIMIENTO

MEDIANTE EL PRESENTE, SE DEJA CONSTANCIA QUE SE HA ASISTIDO EL PARTO DE:

DATOS DE LA MADRE	APELLIDO/S: MADANA	EDAD: 28 ✓
	NOMBRE/S: MONICA ITATI *	
	NACIONALIDAD: ARGENTINA	
	PRESENTA DOCUMENTO: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	TIPO Y N° DE DOCUMENTO: 38777899 ✓
DOMICILIO: POSADAS		

SIENDO EL PARTO: SIMPLE DOBLE MÚLTIPLE , DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: 1

DATOS DEL RECIÉN NACIDO	SEXO: masculino ✓	FECHA DE NACIMIENTO: 09-04-24 ✓
	PESO AL NACER: 3700 g	HORA DEL NAC.: 18 HORAS 49 MINUTOS
	EDAD GESTACIONAL: 34 SEMANAS	
	LUGAR DEL NACIMIENTO: POSADAS ✓	
	NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR: BLAIAN MAXIMILIANO ✓	

EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN: (marcar cual corresponda) ESTABLECIMIENTO SANITARIO DOMICILIO

ESTABLECIMIENTO SANITARIO	NOMBRE: HMO	DOMICILIO: Av. Marconi 3404 ✓
---------------------------	-------------	-------------------------------

IMPRESIONES PAPILOSCOPICAS:

ABRA POR AQUÍ



IMPRESION PULGAR DERECHA DE LA MADRE

ELVA MEDINA

IMPRESION PUNTAR DERECHA DEL NACIDO



IMPRESION PUNTAR DERECHA DEL NACIDO

ABRA POR AQUÍ

INSTRUCCIONES DE USO:
LEVANTE LA SOLAPA CORRESPONDIENTE Y TRANSFIERA LA IMAGEN DACTILAR EN UN SOLO CONTACTO, LUEGO CIERRE LA SOLAPA.

OBSERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES:

EXPIDE EL CERTIFICADO, EN LA CIUDAD DE: Posadas A LOS 09 DÍAS DEL MES DE abril DE 20 24 PROVINCIA DE: Misiones

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:

MEDICO PARTERO	APELLIDO/S: <u>Medina</u>
	NOMBRE/S: <u>Alfredo Felvo</u>
	MATRICULA PROFESIONAL: <u>MP NO 310</u>

AGENTE SANITARIO	APELLIDO/S:
	NOMBRE/S:
	MATRICULA:

FIRMA DEL MEDICO/PARTERA/AGENTE SANITARIO	SELO DEL ESTABLECIMIENTO	CERTIFICACIÓN DE LA FIRMA DEL AGENTE SANITARIO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE DE SALUD
-------------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

NOTIFICACIÓN DEL HECHO DEL NACIMIENTO POR EL HOSPITAL O SANATORIO

APELLIDO Y NOMBRE:	FIRMA DEL NOTIFICADOR
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	
INSTITUCIÓN:	



R/p Maidana, Monica

o 773098
ni 38777899

Certifico internacion
n Terapia Intensiva
desde el 24.04.24
Dx: 10/S/24
hasta la fecha 10/5/24

SERGIO ALTENBURGER
MEDICO INTENSIVISTA
MP 32-4

FORM CEO-376

datos
Número de Pt

datos del P
ertificante:
Nombre: ALM
Matrícula Prof
socio: H

ugar y Fech
cha: 29-04-2
ile: Av. Mar
partamento: t

datos de la P
ulo del Asiste
mero de Matr
ellido: N

mas: Ley - 2
culo Número

[Handwritten mark]

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

Apellido / Surname
TECHEIRA

Nombre / Name
ALBERTO AGUSTIN

Sexo / Sex
M

Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA

Ejemplar
A

Fecha de nacimiento / Date of birth
03 ABR / APR 1999

Fecha de emisión / Date of issue
16 ENE / JAN 2015

Fecha de vencimiento / Date of expiry
16 ENE / JAN 2030

Trámite N° / Of ident.
0033555881

Documento / Document
42.381.418

42381418



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

Apellido / Surname
MAIDANA

Nombre / Name
MONICA DEL CARMEN ITATI

Sexo / Sex
F

Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA

Ejemplar
A

Fecha de nacimiento / Date of birth
01 JUN / JUN 1995

Fecha de emisión / Date of issue
16 JUN / JUN 2015

Fecha de vencimiento / Date of expiry
16 JUN / JUN 2030

Trámite N° / Of ident.
00379527621

Documento / Document
38.777.899

38777899





PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

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 N° 2386-A-24, MAIDANA MONICA DEL CARMEN ITATI S/ ADICION DE APELLIDO PATERNO DE MAIDANA BRAIAN MAXIMILIANO".-

Que a fs. 01 se presenta la Sra. MAIDANA Monica del Carmen Itati en su carácter de madre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 38.777.899 solicitando que en el Acta de Nacimiento de MAIDANA Braian Maximiliano D.N.I. N° 70.292.273, (Acta 740-Tomo 4°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P de la Maternidad Hospital Madariaga, Posadas-Mnes.), ADICIONAR al apellido de la madre, el apellido paterno, debiendo quedar a partir de la presente solicitud la identificación como "**MAIDANA TECHEIRA Braian Maximiliano**".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento del inscripto, 2) Acta de Acuerdo de apellido, 3) D.N.I. de los padres.-

Que del Departamento Jurídico y Legalizaciones del R.P.P., se accede a lo solicitado; dando el Visto Bueno y Legal, en virtud de lo previsto por el Art. 64 y 70 del C.C. y Ley 2.970.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 358/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

DR. NATALICIO F. JUDOLAS
Firma Autorizada
Reg. Publ. de las Personas



PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

2024 – “Año de la digitalización y simplificación administrativa, de las startups, de la inteligencia Artificial del desarrollo de la ciudadanía digital y de la salud mental”

Posadas, 05 de agosto de 2024.-

DISPOSICION N° 1797 / 2024.-

Y VISTOS: CARATULADOS: “EXPTE. 2386-A-24, MAIDANA MONICA DEL CARMEN ITATI S/ ADICION DE APELLIDO PATERNO DE MAIDANA BRAIAN MAXIMILIANO”.-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 se presenta la Sra. MAIDANA Monica del Carmen Itati en su carácter de madre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 38.777.899 solicitando que en el Acta de Nacimiento de MAIDANA Braian Maximiliano D.N.I. N° 70.292.273, (Acta 740-Tomo 4°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P de la Maternidad Hospital Madariaga, Posadas-Mnes.), ADICIONAR al apellido de la madre, el apellido paterno, debiendo quedar a partir de la presente solicitud la identificación como “**MAIDANA TECHEIRA Braian Maximiliano**”.-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento del inscripto, 2) Acta de Acuerdo de apellido, 3) D.N.I. de los padres.-

Que se accede por informe N° 358/24 Reg. Departamento Jurídico y Legalizaciones, dando el Visto Bueno y Legal a lo solicitado, en virtud de lo previsto por el Art. 64 y 70 del C.C. y Ley 2.970.-

POR ELLO

**LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
DISPONE:**

ARTICULO 1: HACER LUGAR, a lo solicitado y en consecuencia adicionar el apellido Paterno, en el Acta de Nacimiento de MAIDANA Braian Maximiliano, (Acta 740-Tomo 4°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P de la Maternidad Hospital Madariaga, Posadas-Mnes.) quedando a partir de la presente, el apellido del inscripto como “**MAIDANA TECHEIRA**”.-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de la Maternidad Hospital Madariaga, Posadas-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-

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

ECHEVERRIA Firmado digitalmente por
Paula Brigida ECHEVERRIA Paula Brigida
Fecha: 2024.08.06 09:56:31
-03'00'



REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
4	740	2024

NACIMIENTO

En Capital - Maternidad Hospital Madariaga
 República Argentina, a Dieciseis de Mayo
 de 2024. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO
 de Braian Maximiliano D.N.I. N° 70.292.273
 Sexo MASCULINO nacido el 29 de Abril de 2024
 a las 18:44 horas, en Av. Marconi N° 3464 - Posadas
 Hijo de Alberto Agustín TECHEIRA
 Doc. Ident. DNI: 42.381.418 Nacionalidad: ARGENTINA
 y de Monica Del Carmen Itati MAIDANA
 Doc. Ident. DNI: 38.777.899 Nacionalidad: ARGENTINA
 Apellido MAIDANA
 Según certificado de MEDICO ALMENDRA SELVA MEDINA
 Declarante Alberto Agustín TECHEIRA Doc. Ident. DNI: 42.381.418
 Domicilio Edif. D. - 1° Piso - Dpto. 9 - Chacra N° 193 - B° Laurel - Posadas
 Obra en virtud de ser el PADRE
 Leída el acta firma conmigo el declarante. Hábiles Art. 64 y 565 - Ley 26994

NACIDO
PADRES
DECLARANTE

Rectificación
 Disposición N° 1797/2024 de fecha 05-08-2024. Expte N° 2386-A-2024. ART. 1° HACER LUGAR, a lo solicitado y en consecuencia adicionar el apellido Paterno, en el Acta de Nacimiento de: MAIDANA Braian Maximiliano, (Acta 740- Tomo 4°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de la Maternidad Hospital Madariaga, Posadas- Misiones.), quedando a partir de la presente, el apellido del inscripto como: "MAIDANA TECHEIRA".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 09-08-2024.



VIVIANA C. R. CASTILLO
 Jefe Dpto. Despecho
 Registro Provincial de las Personas