

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.".

15/08/2024

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	Karina Del Valle SUAREZ					
DNI / C.I	38348193	Naciona	alidad	ARG	ENTINA	
Domicilio	AGRIMENSOR POMAR 1876 B° JOSSI KM 13 ELDORADO		Tel.Cel		3751493289	
En carácter de:	MADRE DE LA I	NSCRIPTA/O				

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	ТОМО	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	1801	10	01	2024	ELDORADO SAMIC	ARCHIVO/DELEGACION
		Nombre del/la	Inscripto/a	SILVA	NA	
		SILVINA			ARTEC LA COLOR	

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Dato/s Inc	correcto/s	ELEGIR OPCION		Haga clic a	quí para escribir texto).
Dato/s Co	rrecto/s	Haga clic aquí para	escribir tex	to.		

ACTA	NUMERO	ТОМО	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA	
		-					
Dato/s Incorrecto/s Dato/s Correcto/s		ELEGIR OPCION	47	Haga clic aquí para escribir texto.			
		Haga clic aquí para	escribir tex	to.			

ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

1	CERTIFICADO MEDICO DE NACIMIENTO	2	FOTOCOPIA DNI DE LA MADRE
3	Haga clic aquí para escribir texto.	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Firma de Solicitante

karinadelvallesuarex@gmail.com

Olas

Firma y Sello de Funcionario RIZ

Delegada Titular Registro Provincial de las Personas

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.



de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
10	1801	2024

NACIMIENTO

	En Eldorado - SAMIC ELDORADO República Argentina, a Dos de Agosto de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO
NACIDO	Sexo FEMENINO nacido el 31 de Julio D.N.I. № 70.392.565 a las .01:34 horas, en Dr. Prieto Sn - Eldorado
PADRES	Doc. Ident. DNI: 34.734.015 Nacionalidad: ARGENTINA y de Karina Del Valle SUAREZ Doc. Ident. DNI: 38.348.193 Nacionalidad: ARGENTINA
DECLARANTE	Apellido CAÑETE Según certificado de OBSTETRA MARÍA DE LOS ÁNGELES MENDÍA Declarante Luis Miguel CAÑETE Doc. Ident. DNI: 34.734.015 Domicilio Agrimensor Pomar 1876 - B° Jossi - Km 13 - Eldorado Obra en virtud de Ser el PADRE
	Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley

70.392.565

All for sy



95f6e787efb36fae08bd686b45d8a3f5

			MENTO DE LA TOMMEN MENTO MENTO POLE NACIONIEM	
MEDI	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T		CIA QUE SE HA ASISTIDO EL PARTO DE:	
4	APELLIDO/S:			
DEL	NOMBRE/S:		Valle	EDAD: 30%
DATOS DE LA MADRE			POYNO DE DOCUMENTO: 30 346	2 1F3
0	DOMICILIO:		10020	2.((.)
SIEN	DO EL PARTO:	SIMPLE DOBLE	MÚLTIPLE , DEL QUE NACIERON VIV	OS LA CANTIDAD DE:
~	SEXO:	remo	FECHA DI	ENACIMIENTO: 31-7
RECIÉN 30	PESO AL NAC		HORA DE	EL NAC.: O A HORAS, 3
SEL R	EDAD GESTA			
DATOS DEL REI	LUGAR DEL N		Holy la john tea	0.20
DAT	NOMBRE SOL	ICITADO PARA INSCRIBIR:	Silving Arachi	
EL P	ARTO HA SIDO	ASISTIDO EN:	(marcar cual corresponda) ESTABLECIMIENTO SA	ANITARIO CO DOMIC
	ABLECIMIENTO		16/10the 1 the t	
-91	SANITARIO	DOMICILIO:	av rieli	160
IMPRE	ESIONES PAPIL	OSCOPICAS:		
			00	
4			MATAR DERECHA DEL NACIDO	
		. 2	DEL	
BR.)PRE	SCHA	
PC	. 0	LAM	DERI	
)R		N PUI	TIAR	A STATE OF THE STA
ABRA POR AQUÍ		E LGAR	PLA	72
-		2	NOIS	
			PR.	
			2	
INICT	PUCCIONES SE	uso.		
LEVAI	RUCCIONES DE NTE LA SOLAPA	CORRESPONDIENTE Y TR	ANSFIERA LA IMAGEN DACTILAR EN UN	
LEVAI	VTE LA SOLAPA	USO: CORRESPONDIENTE Y TŘ JEGO CIERRE LA SOLAPA.	ANSFIERA LA IMAGEN DACTILAR EN UN	
LEVAI	VTE LA SOLAPA	CORRESPONDIENTE Y TR	ANSFIERA LA IMAGEN DACTILAR EN UN	FIRMA DE LA MADRE
SOLO	NTE LA SOLAPA CONTACTO, LU	CORRESPONDIENTE Y TR	3	FIRMA DE LA MADRE
SOLO	NTE LA SOLAPA CONTACTO, LU	CORRESPONDIENTE Y TR JEGO CIERRE LA SOLAPA.	3	
OBSI	ERVACIONES DE	CORRESPONDIENTE Y TR JEGO CIERRE LA SOLAPA. E LA TOMA DE IMPRESIONE:	s:	PF
OBSI	NTE LA SOLAPA CONTACTO, LU ERVACIONES DE	E LA TOMA DE IMPRESIONE	3	PF
OBSI	NTE LA SOLAPA CONTACTO, LL ERVACIONES DE DE EL CERTIFIC QUIEN SUSCRII	E LA TOMA DE IMPRESIONE ADO, EN LA GIUDAD DE:	s: ALOS 7.1 DÍAS DEL MES DE	PR
OBSI	ERVACIONES DE DE EL CERTIFICA DE LI CONTROL DE LI CERTIFICA DE	E LA TOMA DE IMPRESIONE ADO, EN LA GIUDAD DE: ADO, EN LA GIUDAD DE: Maria de los	S: A LOS ALOS DIAS DEL MES DE	PR
OBSI EXPID	ERVACIONES DE EL CERTIFIC QUIEN SUSCRIIL APELLIDO/S: NOMBRE/S:	E LA TOMA DE IMPRESIONE ADO, EN LA GIUDAD DE: Maria de los Lic en Ob	A. Mendia	PR
MEDICO O DASIERADIO O DASIERADI	REVACIONES DE EL CERTIFIC QUIEN SUSCRII APELLIDO/S: NOMBRE/S: MATRICULA P	E LA TOMA DE IMPRESIONE ADO, EN LA GIUDAD DE: BE EL PRESENTE: Maria de los. Lic en Ob	A. Mendia	PF
MEDICO O DASIE DE LA PORTECERA	ERVACIONES DE EL CERTIFIC QUIEN SUSCRII APELLIDO/S: APELLIDO/S:	E LA TOMA DE IMPRESIONE ADO, EN LA GIUDAD DE: Maria de los Lic en Ob	A. Mendia	PF
OBSI EXPIE	ERVACIONES DE EL CERTIFIC QUIEN SUSCRIL APELLIDOS: NOMBRE/S: NOMBRE/S: NOMBRE/S:	E LA TOMA DE IMPRESIONE ADO, EN LA GIUDAD DE: Maria de los Lic en Ob	A. Mendia	PF
MEDICO O DASIE DE LA PORTECERA	ERVACIONES DE EL CERTIFIC QUIEN SUSCRII APELLIDO/S: APELLIDO/S:	E LA TOMA DE IMPRESIONE ADO, EN LA GIUDAD DE: Maria de los Lic en Ob ROFESIONAL:	A. Mendia	PF
MEDICO O DASIE DE LA PORTECERA	ERVACIONES DE EL CERTIFIC QUIEN SUSCRIL APELLIDOS: NOMBRE/S: NOMBRE/S: NOMBRE/S:	E LA TOMA DE IMPRESIONE: ADO, EN LA GIUDAD DE: BE EL PRESENTE: Maria de los A-Mendia	A. Mendia	PR
AGENTE MEDICO O SANTARIO PARTERAIO DO SANTARIO PARTERAIO DE SANTARIO PARTERAIO PARTERAIO DE SANTARIO PARTERAIO PARTERA	ERVACIONES DE EL CERTIFIC QUIEN SUSCRII APELLIDO/S: NOMBRE/S: NOMBRE/S: NOMBRE/S: MATRICULA:	E LA TOMA DE IMPRESIONE: ADO, EN LA GIUDAD DE: BE EL PRESENTE: Maria de los. Lic en Ob ROFESIONAL: Maria de los A-Mendia Lic. en Obstatricta	A. Mendia stetricia	DE 20 JG PE
AGENTE MEDICO O SANTARIO PARTERAIO DO SANTARIO PARTERAIO DE SANTARIO PARTERAIO PARTERAIO DE SANTARIO PARTERAIO PARTERA	ERVACIONES DE EL CERTIFIC QUIEN SUSCRII APELLIDO/S: NOMBRE/S: NOMBRE/S: NOMBRE/S: MATRICULA:	E LA TOMA DE IMPRESIONE: ADO, EN LA GIUDAD DE: Maria de los. Maria de los A-Mendia Lic. en Obstetricia Lic. en Obstetricia Lic. en Obstetricia	A LOS	DE 20
AGENTE MEDICO O O O O O O O O O O O O O O O O O O	ERVACIONES DE ERVACIONES DE EL CERTIFIC QUIEN SUSCRII APELLIDO/S: NOMBRE/S: MATRICULA: MATRICULA: MATRICULA:	E LA TOMA DE IMPRESIONE: ADO, EN LA GIUDAD DE: Maria de los. Maria de los A-Mendia Lic. en Obstetricia Lic. en Obstetricia Lic. en Obstetricia	A. Mendia stetricia	DE 20
DBSI EXPILE WEDDOOD ON SAMILERAD SAMILERAD ON SAMILERAD O	ERVACIONES DE EL GERTIFIC QUIEN SUSCRII APELLIDO/S: NOMBRE/S: NOMBRE/S: MATRICULA:	E LA TOMA DE IMPRESIONE LA TOMA DE IMPRESIONE ADO, EN LA GIUDAD DE: Maria de los Lic en Ob ROFESIONAL: Maria de los A-Mendia Lic en Obstetricia Lic en Obstetricia CIP 0058 NOTIFICACIÓN DEL HE	A LOS	DE 20
DBSE EXPICE OCCUPANTA MEDICAL OCCUPANTA SOUND OCCUPANTA SANTARON OCCUP	ERVACIONES DE ERVACIONES DE EL CERTIFIC QUIEN SUSCRII APELLIDO/S: NOMBRE/S: MATRICULA: MATRICULA: MATRICULA:	E LA TOMA DE IMPRESIONE LA TOMA DE IMPRESIONE ADO, EN LA GIUDAD DE: Maria de los Lic en Ob ROFESIONAL: Maria de los A-Mendia Lic en Obstetricia Lic en Obstetricia CIP 0058 NOTIFICACIÓN DEL HE	A LOS	DE 20

,	PARA COMPLETAR EN LOS REGISTROS CIVILES
DAT	TOS PARA LABRAR EL ACTA DE NACIMIENTO CONSIGNADOS POR EL DENUNCIANTE, ANTE OFICIAL PÚBLICO
DATOS DEL NACIDO:	
APELLIDO/S: (A DE	ate and a second a second and a second a second and a second a second and a second a second and a second and a second a second a second and a second a second and
NOMBRES: C'U'	INC DIECELI
DATOS DE LA MADRE:	
APELLIDO/S: SUA	3 5 7
NOMBRES: Laci	M 2 - 201 U2/10.
DOMICILIO: POM 25	- 1816 Wy 13. B= JOSSI Elders to
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO	PARTY
DATOS DEL PADRE / MAI	
APELLIDO/S: (en	e te
NOMBRE/S: U ;	Misud.
DOMICILIO: Vam 25	1846 - Kuld- B= JOSSi- Eldrado
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO	
DATOS DEL DENUNCIAN	TE:
APELLIDO/S: (2)	
NOMBRES: UIC	Milvel.
DOMICILIO: Dom ac	18+6. Ku 13_ 5º Jossi Eldon do
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO	
	AR RESERVADO PARA TO .392.565 AR RESERVADO PARA TO .392.565 ADHIERA AQUÍ LA OBLEA RNP (MATRICULA ASIGNADA)
	AUHIERA AQUÍ LA ÓBLEA RNP (MATRICULA ASIGNADA)
- Luci	OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL
fire	OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL >>> 02683163
	OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL
APELLIDO/S:	OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL >>> 02683163
	OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL >>> 02683163
APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO:	OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL >>> 02683163 OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL >>> 02683163
APELLIDO/S: NOMBRE/S:	OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL >>> 02683163 OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL >>> 02683163
APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO:	OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL >>> 02683163 DELLO DE LA MADRE, PAGRE O CONYUGE)
APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL >>> 02683163 DELLO DE LA MADRE, PAGRE O CONYUGE)
APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO: APELLIDO/S:	OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL >>> 02683163 OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL >>> 02683163
APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO: APELLIDO/S: NOMBRE/S:	OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DOLUMENTO DE LA MADRE, PADRE O CONYUGE)
APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO: APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > > 02683163
APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO: APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DOUMENTO DE LA MADRE, PADRE O CONYUGE) WATRIMONIAL: (SI CORRESPONDIERE)
APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO: APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO: DATOS DE LA FILIACIÓN IN FILIACIÓN MATRIMONIAL ACIÓN	OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 OUMENTO DE LA MADRE, PAQUE O CONVUGE) MATRIMONIAL: (SI CORRESPONDIERE). CREDITADA CON: (MARCAR CUÁL CORRESPONDA) PARTIDA LIBR
APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO: APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DELLA PARA EL REGISTRO CIVIL > 0268316
APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO: APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO: DATOS DE LA FILIACIÓN II FILIACIÓN MATRIMONIAL AC ACTA: TOMO:	OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > 02683163 DELLO DE NACIMIENTOS > > > 02683163 DELLO DE LA MADRE, PAGRE O CONYUGE) MATRIMONIAL: (SI CORRESPONDIERE) PREDITADA CON: (MARCAR GUÁL CORRESPONDA PARTIDA LIBR FOLIO: AÑO: OF SECCIONAL:
APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO: APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO: DATOS DE LA FILIACIÓN IN FILIACIÓN MATRIMONIAL AC ACTA: TOMOS DATOS DE LA INSCRIPCIÓ	OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > > 02683163 DELO DE LA MADRE, PADRE O CONVUGE) MATRIMONIAL: (SI CORRESPONDIERE) CREDITADA CON: (MARCAR QUAL CORRESPONDIERE) FOLIO: ANO: OF SECCIONAL:
APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO: APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO: DATOS DE LA FILIACIÓN IN FILIACIÓN MATRIMONIAL ACTA: TOMO: DATOS DE LA INSCRIPCIÓ	CERTIFICADO N OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > > 02683163 DECUMENTO DE LA MADRE, PADRE O CONVUGE) MATRIMONIAL: (SI CORRESPONDIERE). CREDITADA CON: (MARCAR CUÁL CORRESPONDA) PARTIDA LIBR FOLIO: ANO: OF. SECCIONAL: ON DE NACIMIENTO: O 20 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO: APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO: DATOS DE LA FILIACIÓN M FILIACIÓN MATRIMONIAL AC ACTA: TOMO: DATOS DE LA INSCRIPCIÓN:	CERTIFICADO I OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > > 02683163 DECUMENTO DE LA MADRE, PADRE O CONVUGE) MATRIMONIAL: (SI CORRESPONDIERE). CREDITADA CON: (MARCAR CUÁL CORRESPONDA) PARTIDA LIBR FOLIO: ANO: OF. SECCIONAL: ON DE NACIMIENTO: O 20 0 1 2024 OF. SECCIONAL:
APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO: APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO: DATOS DE LA FILIACIÓN IN FILIACIÓN MATRIMONIAL AC ACTA: TOMO: DATOS DE LA INSCRIPCIÓ	OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL > > > > 02683163 DECUMENTO DE LA MADRE, PADRE O CONVUGE) MATRIMONIAL: (SI CORRESPONDIERE). PREDITADA CON: (MARCAR CUAL CORRESPONDA) PARTIDA LIBR FOLIO: ANO: OF SECCIONAL: ON DE NACIMIENTO: FOLIO: O INº DELDNI ASIGNADO: TO A DEL NA SIGNADO:
APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO: APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOCUMENTO: DATOS DE LA FILIACIÓN IN FILIACIÓN MATRIMONIAL AC ACTA: TOMO: DATOS DE LA INSCRIPCIÓN: ACTA: ACTA: ACTA: TOMO: TOMO: TOMO:	CERTIFICADO N OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL >> > 02683163 DEL CAMBERTO DE NACIMIENTOS 02683163 MATRIMONIAL: (SI COBRESPONDIERE). CREDITADA CON: (MARCAR QUÁL CORRESPONDA) PARTIDA LIBRE FOLIO: ANO: OF. SECCIONAL:







A LA SEÑORA **DIRECTOR GENERAL**DEL REGISTRO PCIAL

DE LAS PERSONAS

S / D:

Posadas,....

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los efectos de elevar informe, vistos: los autos caratulados "EXPTE 2854-A-24, SUAREZ KARINA DEL VALLE S/RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE CAÑETE SILVANA ARACELI".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. SUAREZ Karina Del Valle, en su carácter de madre de la menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 38.348.193 solicitando que se rectifique, en el Acta de Nacimiento de CAÑETE Silvana Araceli D.N.I. N° 70.392.565, (Acta 1801-Tomo 10°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Eldorado-Mnes.), el nombre de la inscripta, donde se consignó como: "Silvana Araceli", debiendo ser: "Silvina Araceli".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento a rectificar, 2) Certificado Médico de Nacimiento, 3) D.N.I. de la madre.-

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 Nº 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME Nº 441/24 DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES





Posadas, 11 de Septiembre de 2024.-

DISPOSICION Nº 2101/24

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE Nº 2854-A-24, SUAREZ KARINA DEL VALLE S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE CAÑETE SILVANA ARACELI".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. SUAREZ Karina Del Valle, en su carácter de madre de la menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 38.348.193 solicitando que se rectifique, en el Acta de Nacimiento de CAÑETE Silvana Araceli D.N.I. N° 70.392.565, (Acta 1801-Tomo 10°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Eldorado-Mnes.), el nombre de la inscripta, donde se consignó como: "Silvana Araceli", debiendo ser: "Silvina Araceli".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento a rectificar, 2) Certificado Médico de Nacimiento, 3) D.N.I. de la madre.-

Que se accede por informe N° 441/24 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

<u>LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS DISPONE:</u>

- ARTICULO 1: RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de CAÑETE Silvana Araceli, (Acta 1801-Tomo 10°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Eldorado-Mnes.), el nombre de la inscripta, siendo lo correcto: "Silvina Araceli".-
- **ARTICULO 2**: **COMUNIQUESE,** oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación del Samic de Eldorado-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-
- <u>ARTICULO 3</u>: REGISTRESE, Comuníquese, cumplido, ARCHIVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

ECHEVERRIA Firmado digitalmente por ECHEVERRIA Paula Brigida Fecha: 2024.09.11 10:41:45 -03:00'



REPUBLICA ARGENTINA

			1
Tomo	Acta	Año	NACIMIENTO
10	1801	2024	

	EnEldorado - SAMIC ELDORADO
	República Argentina a Dos de Agosto
	de
ا ۵	de Silvana Araceli D.N.I. Nº 70.392.565
VACIDO	Save FEMENINO posido el 31 de Julio de 2024
2	a las 01:34 horas, en Dr. Prieto Sn - Eldorado
	Hijo de Luis Miguel CAÑETE
PADRES	Doc. Ident. DNI: 34.734.015 Nacionalidad: ARGENTINA y de Karina Del Valle SUAREZ Doc. Ident DNI: 38.348.193 Nacionalidad: ARGENTINA
Z	y deKarina Del Valle SUAREZ
-	
	Apellido CAÑETE
DECLARANTE	Según certificado de OBSTETRA MARÍA DE LOS ÁNGELES MENDÍA Declarante Luis Miguel CAÑETE Doc. Ident. DNI: 34.734.015 Domicilio Agrimensor Pomar 1876 - B° Jossi - Km 13 - Eldorado Obra en virtud de Ser el PADRE
•	Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994
	18
	Rectificación Disposición N° 2101/2024 de fecha 11-09-2024. Expte N° 2854-A-2024. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de: CAÑETE Silvana Araceli, (Acta 1801- Tomo 10°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Eldorado-Mnes.), el nombre de la inscripta, siendo lo correcto: "Silvina Araceli" ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones 12-09-2024.
	WIVIANA C. R. CASTILLO Jeth Pitro, Despetable

95f6e787efb36fae08bd686b45d8a3f5