

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.".

18/09/2024

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

#### SOLICITANTE

Nombre y Apellido	MARIA ISABEL DE OLIVERA						
DNI / C.I	17039433	Nacio	ENTINO				
Domicilio	AV JAURETCHE Y LOPEZ Y PLANES POSADAS		Tel.Cel		Haka clivaquinara escettir (xx)0.9		
En carácter de:	INSCRIPTA/O						

#### **ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR**

ACTA	NUMERO	ТОМО	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	136	1	136	1964	CERRO AZUL	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s		Apellido del/la Inscripto/a		OLIVER	RA	
Dato/s Correcto/s " DE OLIVERA"						

ACTA NUMERO		TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA		
Defunción					POSADAS SECC. I	ARCHIVO/DELEGACION		
Dato/s Incorrecto/s ELEGIR OPCION				Haga	Haga clic aquí para escribir texto.			
Dato/s Co	orrecto/s	Haga clic aquí para escribir texto.						

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA		
Dato/s Inc	orrecto/s	ELEGIR OPCION		Haga clic aquí para escribir texto.				
Dato/s Correcto/s Haga clic aquí para escribir texto.								

### ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

	ACTA DE NACIMIENTO A RECTIFICAR	2	ACRTA DE DEFUNCION DEL PADRE
3	DNI DE LA SOLICITANTE	4	Haga clic aquí para escribir texto.

### OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.	

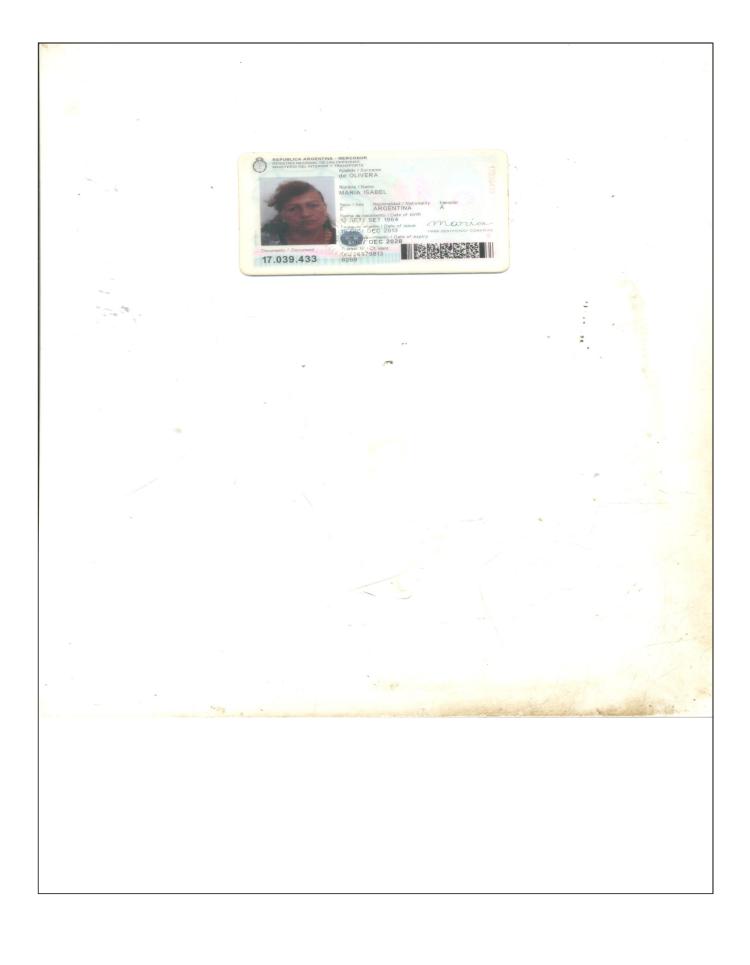
Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

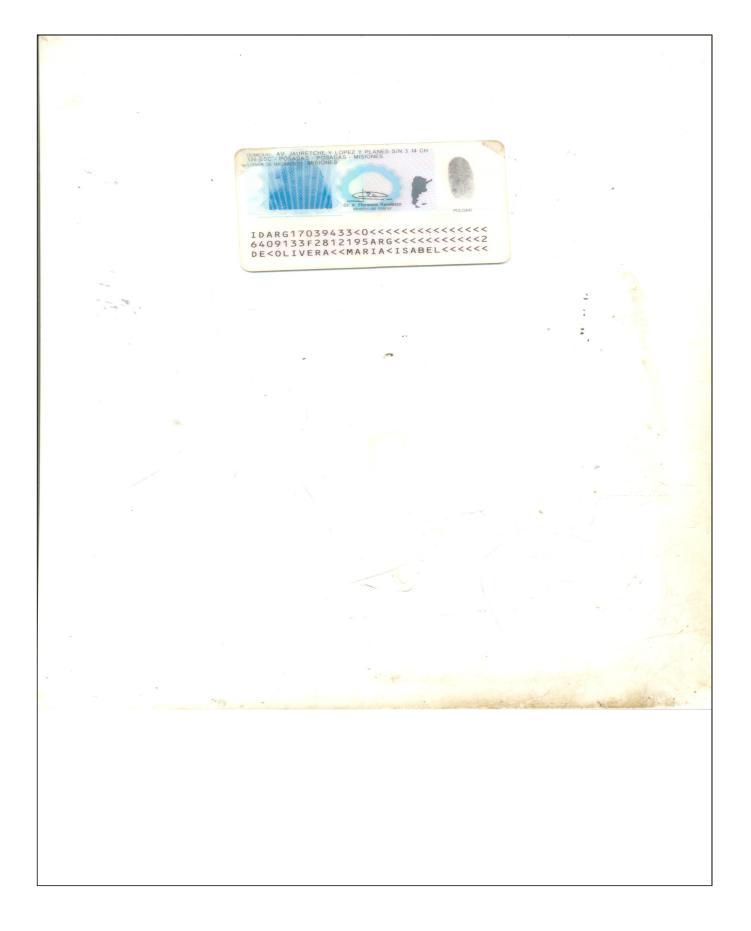
Firma de Solicitante

Firma y Sello de Funcionario

E33	136
	PECISTRO PRO
	REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
	PROVINCIA DE MISIONES   Sociéty
	MINISTERIO DE GOBIERNO
	LIVII
	Dat Stellie y sees
	Provincia de Misiones Por Company
	de sephenine de mil novecientes (ana. 7
	Yo, Oficial Público autorizado, procedo a inscribir
	Harry Jest
	8 ocurrido a los ciclos de
	ocurrido a las dieg y suele del día frace del mes
	de sexo de mil novecientos de selento y quat
	OLIVERA Juan de OLIVERA
	CLIVERA JURA de OLIVERA de
	edad veutices años, de nacionalidad orgentino, de profesión
	Journalisa de nacionalidad orgentino , de profesión de Filmo OLIVERO hijo
	A 1 5 A N A I
	JUTRA         Doc. Id.: C.I.         L.E. 7.545.239
	edad and the think the thi
	edad <u>resistenatio</u> años, de nacionalidad <u>argentaina</u> , de profesión guehocens domistico, domiciliada en <u>hemo</u>
	quehoceus demistico, domiciliada en locuo Agul hija
	de Francisco Jasé ESPINDOLA y de Apolinaria
	Esta inscripción se efectúa según declaración prestada por:
	el podre. nacionalidad
	H nacionalidad
	nacionalidad edad domicilia en Acredita su identidad con y obra en virtud de
	y obra en virtud de
	Ante los testigos:
	Emilia POLTANICE WA DE LHAS NEW!
	edad <u>Irienta y muere</u> años, de nacionalidad <u>polaca</u> , de profesión
	austra de profesión y con domicilio en Jouno Agul quien
I I I I I	
	edad qui eucuta 7 un años, de nacionalidad para quayo, de profesión
	peluquera y con domicilio en terro quel quien en este acto acredita su identidad con 5.7 % / 2.1%
	en este acto acredita su identidad con [ ] . Nº 43.104. quien
	Taile el acte le frimpon comman por el apple
	racte que dijo suo sales firmas se hore Po de/20 ones o la sura sur la sura sura sura sura sura sura sura sur
	lo testing handles bull glorase shook ou believe bull
	James Marie Marion
	120 10 d folio 210/
	A COLUMN TO THE PARTY OF THE PA

	- Julian Julian	
	REPUBLICA	ARGENTINA
Registro Provincial	te 48 2009.	DEFUNCION
de las Personas	TOMO ACTA ARO  En Doedellayo Mines	
*	República Argentina, a de 19 Yo. Oficial Público de este Registro Civ	de SEPTIEMBRE -
de OLIVERA	JUAN de OLIVERA  Sexo MASCULTUO: Nacionalidad ARI	GEMITNA.
	estado SOLTERO: profesión ASRICULTOR: domicilio COLONIA SALTITO Z.D	Doc. Ident WI, 545.239 -
	domicilio	
	nacido en MACHADINO-MUES.  Ocurrida en DOSDETIANO-MUES.	el 9.8 de SEPTIMBRE de 19.38
	el OR de SEPTIEMBRE de 1820.  Causa de la defunción PAROCARDIORESES.  Contiguado médico DR. DANTER ALFON	a las AS horas
	Certificado médico DR. DANTE R. ALBO Era cónyuge de Declarante EUSENIO ALBERTO SELTO	ERCDoc. Ident. 30.286.159 —
	Domicilio Ruta 211 - Dos De Mayo	Obra en virtud de SER EL HIJO
	Euseria	Glady R. Espine (1)
		PIR TA ACTORIZADA PERSONAS FGISTRO PCIAL DELAS SEPTIMAS





	400	THE ACT DEDCONAS
1	136	REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
	PROVINCIA DE MISIONES	Sección: A.O.
19	MINISTERIO DE GOBIERN División del Estado Civil	Tomo: Sauces.
	y Capacidad	Número Queuto treinte y sess En Oliver Perública Argentina
		tegestammento Leandro MAhm. Provincia de Misiones, República Argentina, a plier y siete de Septiembo de mil novecientos se escuta.
	***************************************	
	***************************************	- And
1		1 Th arta Isabel
1	***************************************	ocurrido a las objecto del día trece del mes de Septienche de mil novecientos sesente y enatro
	***************************************	5 eptiembe de mil novecientos serento y enatro
	***************************************	de sexo / suscuimo hija de
	OLIVERA	
	ULIVEBH.	edad rejutiseis años, de nacionalidad augentimo, de profesión
	Maria	Journales , domiciliado en Constitues hijo
	~ / /	de Filmo OLIVERA y de Solutino
	Isabel	Doc. Id.: C.I. LE-7.545239
	do	y de Vrsulina ESPINDOLA
		edad rejutieuatio años, de nacionalidad ano sutius, de profesión
	***************************************	Quehacus planustices, domiciliada en O eno Heul hija
	***************************************	de Francisco José ESPINDOLA y de Apolinario
	***************************************	RAMIREZ Doc. Id.: C.I. LE. 4.538.104
	***************************************	Esta inscripción se efectúa según declaración prestada por:
	***************************************	
1		
		7
		Acredita su identidad con
		y obra en virtud de
		Ante los testigos:
		Emilia POLTAWLEWA de EHAINSKI
		adad tainto y misso o - 5- 3
-		edad triuta y sure años, de nacionalidad poloco, de profesión
-	***************************************	Quehocenes douisticos y con domicilio en Como Asul quien
	***************************************	en este acto acredita su identidad con F. 7. Nº 1/0-750 y,
	***************************************	Eleocadio CABRERA
	***************************************	edad ou cuento y una años, de nacionalidad pous puesto, de profesión
	***************************************	y con domicilio en Olio Hall
***	***************************************	en este acto acredita su identidad con A 3 Nº 43.104
***	***************************************	Teigle el peto, la finajore pourrigo, por el declarante "
-		que ouo no safer fruitati la hace: Radalla BRAX
****		Deureiliano en la
****	***************************************	A sul y los testisos autos prowhados
-		have a later
		2000 9 18)



2024 "año de la digitalización y simplificación administrativa, de las Start ups, de la inteligencia artificial, del desarrollo de la ciudadanía digital, y la salud mental".

#### Posadas,

EXPTE N° 3226 A- 2024 Reg. DGRPP caratulados: "DE OLIVERA S/ RECTIFICACION DE ACTA DE NACIMIENTO DE MARIA ISABEL OLIVERA""

#### SEÑORA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRÓ PROVINCIAL DE LAS PERSONAS:

Cotejadas y analizadas la documentales acompañadas, este Departamento Jurídico y Legalizaciones del R.P.P. entiende que, salvo mejor criterio, corresponde hacer lugar a lo solicitado a fs.1; dando el visto bueno, todo ello en virtud de lo previsto por el Art. 85 ley Nº 26413 y normativas concordantes.-

Así opino.-

ASESORÍA LETRADA DEL R.P.P.



## 2024 "año de la digitalización y simplificación administrativa, de las Start ups, de la inteligencia artificial, del desarrollo de la ciudadanía digital, y la salud mental".

Posadas, 20 de Septiembre de 2024.-

### DISPOSICIÓN Nº 2182/2024.-

CARÁTULA	EXPTE	и°	3226	A-	2024	Reg.	DGRPP	caratulados:	"DE OLIVERA	s/
	RECTIFICACION DE ACTA DE NACIMIENTO DE MARIA ISABEL OLIVERA"									

CONSIDERANDO:
SOLICITANTE MARIA ISABEL DE OLIVERA
DNI 17.039.433
En carácter Inscripta/o DNI En carácter de:

SOLICITA RECTIFICACIÓN DEL:

TIPO DE ACTA	NACIMIENTO				
NÚMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
136	1	136	1964	CERRO AZUL	ARCHIVO/DELEGACION

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

#### POR ELLO:

## 

ARTICULO 1º: RECTIFÍQUESE mediante nota marginal en el acta que a continuación se describe:

TIPO DE ACTA	NACIMIENTO				
NÚMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
136	1	136	1964	CERRO AZUL	ARCHIVO/DELEGACION

el siguiente dato: el apellido de la inscripta, siendo lo correcto: "de OLIVERA".-

ARTICULO 2°: COMUNÎQUESE 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 Firmado digitalmente por ECHEVERRIA Paula Brigida Fecha: 2024.09.20 Paula Brigida 12:15:10-03'00'

