

Puerto Iguazú, Misiones 13 Abril de 2021

Señor/a
DIRECTOR/A GENERAL
REG. PROV. DE LAS PERSONAS
S _____ / _____ D:

Me dirijo a usted., a los fines de solicitar la Inscripción
Tardía de Nacimiento de: Daiana MARTINEZ Haciendo aplicación de lo dispuesto en el
Artículo 15 de la Ley 27611/2021 y Resolución Ministerial N° 63/2021.-
NACIDO EN PU. IGUAZU EL 23-02-1974
Declaro bajo juramento que nunca fui inscripto en el
Registro Provincial de las Personas y/o de otra Provincia.-

Adjunto la siguiente documentación CERTIFICADO DE
EDAD PRESUNTIVA, CERTIFICADO NEGATIVO, FOTOCOPIA ACTA DE NACIMIENTO
DE MI HIJO, DECLARACION JURADA DE Y FOTOCOPIAS DNI DE TESTIGOS.-

Saludo a usted muy atentamente.-

Daiana Martinez

Firma y Aclaración

___ 13 ___ de ___ ABRIL ___ de 2021.-

CERTIFICO que las firmas que anteceden fueron
puestas en mi presencia y corresponden a Daiana
MARTINEZ.....
.....
.....
.....



[Handwritten Signature]
AGUIÑO MARY STELA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

Registro Nacional
de las Personas

Ministerio del Interior
Argentina

Certificado de Pre-identificación



Número: AAC011
ID: 651427752

Apellido declarado:
MARTINEZ

Nombre declarado:
DAIANA

Fecha de Nacimiento declarada:
25 FEB 1971

Sexo: F Nacionalidad declarada:
ARGENTINA

FIRMA DEL DECLARANTE

00002000A

Domicilio declarado:
ERNESTO SABATO O, IGUAZÚ

Provincia declarada:
PROVINCIA DE MISIONES

Emisión: 04 MAR 2021
Vencimiento: 04 SEP 2021



El presente certificado no acredita identidad.
Se informa que con los datos aportados por el declarante que gozisten el
carácter de Declaración jurada y la información biométrica obtenida,
no obran antecedentes de matrícula en esta Dirección Nacional.

CERTIFICADO DE EDAD PRESUNTIVA

Certifico haber examinado en el día de la fecha.....*Martina Caiara*.....
constatándose que tiene presuntivamente...*53*...años de edad, de acuerdo al examen efectuado
en el día de la fecha.

Se extiende el presente certificado para ser presentado ante las autoridades del registro
provincial de las personas de Puerto Iguazú, Misiones:

Hospital S.A.M.I.C. Dra. Marta Teodora Schwarz de Puerto Iguazú, Misiones

Dr. SAUCEDO DARIO A.
Clínica Médica
M03994

Sello y Firma del Médico

CERTIFICADO DE EDAD PRESUNTIVA

Certifico haber examinado en el día de la fecha... Walter Dario Gomez.....

Constándose que tiene presuntivamente... 48.....años de edad, de acuerdo al examen efectuado en el día de la fecha. 25/02/71

Se extiende el presente certificado para ser presentado ante las autoridades del registro provincial de las personas de Puerto Iguazú, Misiones.

..... 28/11/2019

Hospital S.A.M.I.C. Dra. Marta Teodora Schwarz de Puerto Iguazú, Misiones.

Dijo 25/02/71


HUGO WALTER BENITEZ
MEDICO
M.P. 103297

Sello y Firma 
HUGO WALTER BENITEZ
MEDICO
M.P. 103297



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".-

CERTIFICADO NEGATIVO

CERTIFICO: QUE COMPULSADOS LOS TOMOS DE LOS LIBROS DE REGISTRO
DE **NACIMIENTOS** DE LA OFICINA DEL REGISTRO DE Pro. Iguazú
NO FUE HALLADA EL ACTA DE NACIMIENTO DE:

MARTINEZ DAHNA
Y HABER NACIDO EN JURISDICCIÓN DE LA OFICINA DE REFERENCIA EL
25 DEL MES Febrero DE 1971, Y
SER HIJO DE _____ DNI N° _____
Y DE _____ DNI N° _____

VERIFICADO LA BASE DE DATOS DEL RENAPER, NO SE HAN ENCONTRADO
ANTECEDENTES DE IDENTIFICACIÓN DEL CIUDADANO. -----

OBJETO: **INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO.** -----

A PEDIDO DE LA PARTE INTERESADA EXPIDO EL PRESENTE EN MI CARÁCTER
DE JEFE DE DIVISIÓN ARCHIVO GENERAL, SIN QUE IMPLIQUE LA NO
INSCRIPCIÓN EN FECHA ANTERIOR Y POSTERIOR DE LO MANIFESTADO POR
LA PERSONA INTERESADA EN OTRA JURISDICCIÓN DE ESTA PROVINCIA U
OTRA. -----

EN POSADAS, PROVINCIA DE MISIONES, REPÚBLICA ARGENTINA, A LOS
09 DÍAS, DEL MES DE Octubre DEL AÑO
20 24 -----

ELOISA ARRIETA
Inspectora Zona Norte
Registro Provincial de las Personas



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

TA 134 2014
TOMO ACTA AÑO

NACIMIENTO

GONZALEZ
WALTER
DABIO



53.962.622

En Pto. Iguazu Misiones Interior
 República Argentina, a 07 de Mayo
 de 20 14. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el Nacimiento de
WALTER DABIO D.N.I. N° 53.962.622
 Sexo Masculino nacido el 22 de Enero de 20 04
 a las ... horas, en Puerto Iguazu Misiones
 Hijo de Claudia Dario Gonzalez
Argentino Doc. Ident. 27.114.679
 y de Dariana Martinez Doc. Ident. A.G.S.I.D. (43 años)
 Apellido Gonzalez
 Según certificado de Estado presuntiva negativo y testigos
 Declarante Claudia Dario Gonzalez Doc. Ident. 27.114.679
 Domicilio Bº 1º de Mayo Pto. Iguazu Obra en virtud de Jer. el Padre
Acto. Nac. 299/14 y Art. 18 de la Ley 26413, leída el
Acto. Firman conmigo el declarante, la madre y
testigos Enrique Coyetano Caballero N° 18.874.455
x Pto. Iguazu Misiones
DARIANA MARTINEZ Walter Dabio
 ELOISA ARACI SOSA
 DELEGADA TITULAR
 Registro Provincial de las Personas

02_270720000115-009125

ARANCELADO
Ley XXII - N° 25
(Antes Ley 3262)

CERTIFICO: Que el presente documento es copia fiel de su original, obrante en el libro respectivo, archivado en esta Dependencia del Registro Provincial de las Personas de la Provincia de Misiones.
MUNICIPIO IGUAZÚ Misiones, oficina N° 1512, el día 12 de SEP. de 2024
corresponde a la Tasa Art. 64 Punto 15 Inciso 1 de la Ley XVII y a

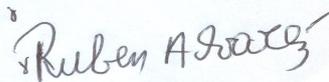
pto.
Iguazu
1914



BATISTA MELO LUCIANA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

DECLARACIÓN JURADA DE TESTIGOS
(punto 7 - Resolución Ministerial N° 63/2021)

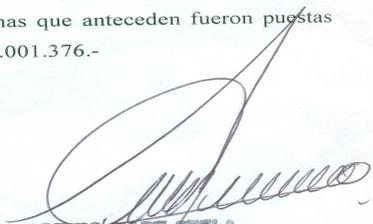
-----El que suscribe: Rubén ALVAREZ .de nacionalidad: Argentina de estado civil:
Soltero D.N.I. N°10.001.376 de 69 años de edad, ocupación: Jubilado. Domiciliado en Avda
Néstor KIRCHNER s/n Puerto Iguazú Misiones, **DECLARA BAJO JURAMENTO DE LEY**
CON CONOCIMIENTO DE LOS ALCANCES DEL ART. 275 DEL CÓDIGO PENAL:
Que el nacimiento que se pretende inscribir ocurrió en: Colonia Caburei Misiones en fecha: 25
de Febrero 1971 y que la persona es conocida como: Daiana
MARTINEZ.....



13 de Abril de 2021

CERTIFICO que las firmas que anteceden fueron puestas
en mi presencia y corresponden a Rubén ALVAREZ DNI N°10.001.376.-




AGUSTINA MARY STELA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

DECLARACIÓN JURADA DE TESTIGOS
(punto 7 - Resolución Ministerial N° 63/2021)

-----El que suscribe: Alejandro VILLARREAL .de nacionalidad: Argentina de estado civil: Soltero D.N.I. N°112.374.557 de 65 años de edad, ocupación: Jornalero. Domiciliado en calle Malvinas Argentina n°03 Puerto Iguazú Misiones, **DECLARA BAJO JURAMENTO DE LEY CON CONOCIMIENTO DE LOS ALCANCES DEL ART. 275 DEL CÓDIGO PENAL:** Que el nacimiento que se pretende inscribir ocurrió en: Colonia Caburei Misiones en fecha: 25 de Febrero 1971 y que la persona es conocida como: Daiana MARTINEZ.-

Alejandro Villarreal
Manuel Villarreal

13 de Abril de 2021

CERTIFICO que las firmas que anteceden fueron puestas en mi presencia y corresponden a Alejandro VILLARREAL DNI N°12.374557.-



Mary Stela
MARY STELA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

CERTIFICADO INTERNACIONAL DE VACUNACION O PROFILAXIS
INTERNATIONAL CERTIFICATE OF VACCINATION OR PROPHYLAXIS

Certificase que (nombre) Miguel Ángel Domínguez Nació(a) el 25/02/71 Sexo F
 This is to certify that Date of birth Sex

Nacionalidad Argentino Documento de identificación N°
 Nationality Travel document N°

Cuya firma aparece a continuación
 Whose signature follows

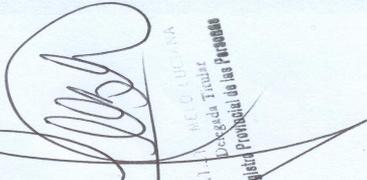
En la fecha indicada ha sido vacunado (a) o ha recibido tratamiento profiláctico contra (Nombre de la enfermedad):
 Has on the date indicated been vaccinated or received prophylaxis against (name of disease or condition):

De conformidad con el Reglamento Sanitario Internacional.
 In accordance with the International Health Regulations.

VACUNA O PROFILAXIS	FECHA	FIRMA Y TÍTULO DEL VACUNADOR	FABRICANTE DE LA VACUNA O PRODUCTO PROFILÁCTICO Y N° DE LOTE	VALIDEZ DEL CERTIFICADO DESDE / HASTA	SELO OFICIAL DEL CENTRO ADMINISTRADOR
VACCINE OR PROPHYLAXIS	DATE	SIGNATURE AND PROFESSIONAL STATUS OF VACCINATOR	MANUFACTURER AND BATCH N° OF VACCINE OR PROPHYLAXIS	CERTIFICATE VALID FROM / UNTIL	OFFICIAL STAMP OF VACCINATION CENTRE
1. Covid-19	9/6/21		<u>Novavax</u>		
2. Covid-19	13/1/21		<u>Novavax</u> Lote <u>NS0186</u>		

Adicionalmente 11/21 Quel
 Vaxzevria®
 vacuna de mRNA
 Lot: NS0186

CERTIFICO: que el presente documento es copia fiel de su original que tengo a vista


 Dr. Diego Domínguez
 Delegado Titular
 Registro Provincial de las Profesiones



MEDI CAR

Medicina a tu alcance

Dr. Saucedo Dario Argentino

Médico Clínico

MP N° 03954

Rp/

Martinez Quiroga

*Paciente de 53 años de
edad con antecedentes
patológicos de DBT-II
tratada con Metformina
2g por día e HTA tratada
con Enalapril 20 mg por día*

04/09/24

Dr. SAUCEDO DARIO A.
Clínica Médica
M03954

darioargentino.saucedo@yahoo.com.ar
Tel.: +54 3757 15574002

SERVICIO DE ATENCION MEDICA INTE
PARA LA COMUNIDAD
S.A.M.I.C

EST. GUAZU MIS

Quirley Jairo
DIA: "en hermite"

Sto: el que es!!!

- Consulta
con cardiologo

23
02 - ECG
21


Maxima Blanca B.
Medica
MIS



ENCUESTA SOCIOECONOMICA

DATOS DEL/LA INTERESADO/O

APELLIDO/S NOMBRE/S COMPLETO: Martinez Daiana
SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 25 febrero 1971
ESTADO CIVIL/ OTRA SITUACIÓN: Soltera
NACIONALIDAD Argentina EXTRANJERO: — AÑO RADICACION: —
DNI N°: NO POSEE

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE: Ernesto Scibato N°: S/Nº
ENTRE CALLE: Y CALLE:
BARRIO: 10 De Mayo LOCALIDAD: Pto Iguazú

¿PERCIBE BENEFICIO?

SI NO: X MONTO MENSUAL TOTAL \$: —

¿TIENE COBERTURA DE OBRA SOCIAL?

SI NO: X OBRA SOCIAL QUE POSEE: —
ES PERMANENTE: — TRANSITORIA: —

CANTIDAD DE HIJOS

..... MENORES DE EDAD: —

¿TRABAJA ACTUALMENTE?

SI: NO: X



MUNICIPALIDAD DE PUERTO IGUAZÚ
SECRETARÍA DE ACCIÓN SOCIAL



DATOS DE OTRAS PERSONAS QUE CONVIVEN CON EL SOLICITANTE

Apellido y Nombre	Vínculo	Fecha de Nac.	DNI
Gonzalez walter	Hijo del sr.	-	-

PROPIEDAD Y BIENES

- ¿VIVE EN CASA PROPIA? SI: NO:
- ¿VIVE EN CASA CEDIDA? SI: NO:
- ¿ES INQUILINO? SI: NO:
- ¿TIENE OTRA PROPIEDAD? SI: NO:
- ¿CONSTRUIDA EN TERRENO FISCAL? SI: NO:
- ¿PLAN HABITACIONAL? SI: NO:
- ¿OCUPANTE DE HECHO? SI: NO:
- ¿POSEE AUTOMOTOR? SI: NO: MARCA: MODELO:
- ¿CUAL ES EL USO PARA LA FAMILIA?

DESCRIPCION DE LA VIVIENDA QUE OCUPA EL SOLICITANTE

- TIPO
- CASA: PENSION: HOTEL: SITUACION DE CALLE:
- DEPTO: PIEZA: CASILLA: OTRO:



MUNICIPALIDAD DE PUERTO IGUAZÚ
SECRETARÍA DE ACCIÓN SOCIAL



CARACTERÍSTICAS DE LA ZONA: Casa madera, 3 habitaciones. Se trata de un barrio alejado del casco céntrico de la ciudad, calles terradas, buena iluminación.

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA:

¿LUZ ELECTRICA? SI: NO:

AGUA CORRIENTE: DE POZO: GRIFO PUBLICO:

Nº DE DORMITORIOS: 3

Nº DE PERSONAS QUE PERNOCTAN POR HABITACION: 2

ESTADO DE CONSERVACION:

BUENO: REGULAR: MALO:

BAÑO:

INTERNO: COMPLETO: EXCLUSIVO:

EXTERNO: INCOMPLETO: COMPARTIDO:

COCINA:

INTERNA: COMPLETA: EXCLUSIVA:

EXTERNA: INCOMPLETA: COMPARTIDA:

Daiana de 53 años fue dejada a los 6 años al cuidado de otra señora, con quien vivió hasta hace 4 años, razón por la cual no pudo realizar su DNI ya que su madre la dejó por unos días y jamás regresó.

El presente formulario reviste el carácter de Declaración Jurada, debiendo ser completado sin omitir ni falsear ningún dato.

LUGAR Y FECHA DE LA ENTREVISTA: Pto Iguazú 28, 08, 24

X Daiana

FIRMA DEL SOLICITANTE

BENITEZ Monica Elizabeth
Lic en Trabajo Social
M P 385

Municipalidad de Pto. Iguazú

FIRMA Y SELLO TRABAJADOR SOCIAL

Hospital SAMIC Iguazú
Ecocardiograma Doppler Color

Paciente: Martinez Daiana
DNI:
Edad: 51
Peso: 92
Altura: 1.56
Dimensiones

Fecha de realización: 05/04/2021
Medico Solicitante:
Motivo: SCA

Estudio: Ecocardiograma doppler color

Diámetro diastólico del VD	35
Diámetro diastólico de VI	41
Diámetro sistólico de VI	29
Fracción de acortamiento	24
Fracción de eyección	34
Espesor diastólico SIV	12
Espesor sistólico SIV	18
Espesor diastólica de PP	1.9
Diámetro de Raíz Aortica	29
Apertura valva aortica	17
Diámetro de aurícula izquierda	33
Área aurícula izquierda	17
Área aurícula derecha	12
Diámetro de vena cava	4 mm
ESPAM	20
TAPSE	28

Evaluación doppler

Velocidad máxima del TSVI
Velocidad máxima de válvula aortica
Gradiente máximo válvula aortica
Gradiente medio de válvula aortica
Área valvular aortica
Onda E mitral
Onda A mitral
Relación E/A
Desaceleración mitral
Gradiente máximo mitral
Gradiente medio mitral
Área valvular mitral

Dr. Paviolo José Raúl
Especialista en Cardiología
Cardiólogo Universitario UBA SAC
Universidad de Buenos Aires
MN.136.986 MP 4516

Válvulas:

Válvula Aortica de estructura conservada, apertura valva normal
Válvula mitral de características conservadas flujos normales
Válvula Tricúspide de características conservadas flujos normales
Válvula pulmonar de características conservadas flujos normales

Conclusiones:

Diámetros del VI conservados
Diámetros del VD conservados
HVI con remodelado concéntrico
AI diámetro normal AD diámetro normal
FSVI deterioro moderado
Motilidad segmentaria HK antero medial apical lateral medial apical septo apical y apical
Raíz aortica de diámetros conservados
Cavidades derechas normales
Patrón de relajación prolongado
Pericardio libre
Este es un estudio dinámico por lo que debe ser interpretado teniendo en cuenta el cuadro clínico del paciente.

Dr. Paviolo José Raúl
Especialista en Cardiología
Cardiólogo Universitario UBA SAC
Universidad de Buenos Aires
MN 136.986 MP 4516



SERVICIO DE HEMODINAMIA
HOSPITAL ESCUELA DE AGUDOS DR RAMON MADARIAGA



Paciente: MARTINEZ, Daiana
DNI: 2877352
Fecha: 21/05/2021
Estudio número: 9666
Motivo del Estudio: IAM anterior evolucionado

Tipo de Estudio: CINECORONARIOGRAFIA

Previa antisepsia con yodo - povidona, se realiza punción de arteria radial derecha, colocándose un introductor 5 Fr. Se realizan 5000 UI de Heparina Na y se avanza una cuerda Magick 0,035" x 150 mm sobre la cual se introduce un catéter JL 3,5 cateterizándose selectivamente arteria coronaria izquierda, Posteriormente se cateteriza la arteria coronaria Derecha con un catéter JR 3,5. Finaliza el procedimiento, sin complicaciones, se retiran catéteres e introductores y pasa a sala general.

Presiones:

Aorta: 150/80 mmHg.
VI: -----
Frecuencia Cardíaca: 75 lpm

Arteria Coronaria Derecha:

Dominante, de buen calibre y desarrollo, sin lesiones angiográficamente significativas. Da origen a un ramo del margen agudo, sin lesiones significativas. Ramo descendente Posterior y Posteroventricular sin lesiones angiográficamente significativas.

Ostium y Tronco:

Ostium libre. Tronco corto sin lesiones.

Descendente Anterior:

De buen calibre y gran Desarrollo se ocluye en tercio medio. Se evidencia lechos distales por circulación colateral Cohen y rentrop II. Primer Ramo Diagonal de buen calibre y desarrollo, sin lesiones angiográficamente significativas. Ramos septales sin lesiones significativas. Resto del vaso principal sin lesiones significativas.

Circunfleja:

De buen calibre y gran desarrollo, sin lesiones significativas. Presenta un Ramo Obtuso Marginal de buen calibre y desarrollo sin lesiones. Ramo AV de Circunfleja de buen calibre y sin lesiones. Resto del vaso principal sin lesiones.

Ventriculograma:

No se realiza.

Conclusiones:

Arteria Descendente anterior ocluida en tercio medio

Ernesto Duar
Servicio Hemodinamia
Hospital Madariaga - Posadas
M.P. N° 4778

Posadas, .-

Expte. N° 3551 -A-24 Reg. DGRPP caratulado:
"DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS
PERSONAS- DELEG. PUERTO IGUAZU"S/INSC. DE
DE LEY 27611 DE " DAIANA MARTINEZ "

NACIMIENTO

**SEÑORA DIRECTORA
GENERAL DEL REGISTRO
PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**

Vienen las presentes actuaciones a esta Dirección Gral.
donde se presenta la Sra. Daiana MARTINEZ , solicitando su inscripción tardía , de
acuerdo a lo dispuesto en el artículo 15 de la Ley 27611 y Resolución Ministerial N° 63/2021,
observándose que:

A los fines mencionados acompaña: **1)** Certificado
de pre-identificación de Daiana MARTINEZ, con fecha de nacimiento declarada el 25 de
Febrero de 1971, en la localidad de Puerto Iguazú, Provincia de Misiones, **2)** Certificado de
sexo y edad presuntiva a nombre Daiana MARTINEZ **3)** Certificado negativo otorgado por el
RPP **4)** Declaración Jurada testimonial de los ciudadanos Rubén ALVAREZ DNI N°
10.001.376 y de Alejandro VILLARREAL DNI N° 12.374.557 , quienes dan fe del nacimiento.-**5)**
Documentación médica de la interesada expedida por el Hospital SAMIC de Puerto Iguazú y
del Hospital Madariaga de Posadas e Informe Socio ambiental de la Municipalidad de Puerto
Iguazú a solicitud de Asesoría Letrada del RPP.-

Por lo expuesto y documentación presentada esta
Asesoría Letrada considera, salvo mejor criterio, que corresponde INSCRIBIR TARDIAMENTE
el nacimiento de **Daiana MARTINEZ , nacido el 25 de febrero de 1971 en la localidad de
Puerto Iguazú, Provincia de Misiones,** como así también se debe proceder a la toma del
trámite del Documento Nacional de Identidad, todo en virtud de lo normado por el art. 29 de la
Ley 26413, modificado por la ley 27611 y Resolución Ministerial N° 63/2021.

Así opino.-

ASESORIA LETRADA DEL R.P.P


DR. NATALUCCI F. NICOLAS
Firma Autorizada
Reg. Publ. de las Personas

Posadas, 15 de Octubre de 2024.-

DISPOSICION N° 2336/2024

DR. BATALUCCE, JUDICIAL
Firma Digitalizada
Reg. Prov. de las Personas

VISTO: el Expte. N° 3551 -A- 24 Reg. DGRPP
caratulado: "D.G.R.P.P. DELEGACION PUERTO IGUAZU S/ INSCRIPCIÓN DE
NACIMIENTO LEY 27611 DE MARTINEZ DAIANA "

CONSIDERANDO:

QUE, a fs. 01 obra de la Sra. Daiana MARTINEZ
dirigida a esta Dirección General, solicitando su inscripción tardía, de acuerdo a lo dispuesto en el
artículo 15 de la Ley 27611 y Resolución Ministerial N° 63/2021;

QUE, a los fines mencionados acompaña: **1)** Certificado de
pre-identificación de Daiana MARTINEZ, con fecha de nacimiento declarada el día 25 de febrero de
1971 en la localidad de Puerto Iguazú, Provincia de Misiones, **2)** Certificado de sexo y edad presuntiva
de Daiana MARTINEZ **3)** Certificado negativo otorgado por el RPP. **4)** Declaración Jurada testimonial
de los ciudadanos Rubén ALVAREZ, DNI N° 10.001.376 y de Alejandro VILLARREAL DNI N°
12.374.557, quienes dan fe del nacimiento.-**5)** La interesada adjunta documentación actualizada de
estudios médicos del Hospital SAMIC de Puerto Iguazú y el Hospital Central Ramón Madariaga, e
informe Socio ambiental otorgado por la Municipalidad de la Municipalidad de Puerto Iguazú.-

QUE, corresponde el dictado del presente instrumento legal
habiendo el Departamento Jurídico y Legalizaciones, dictaminado oportunamente en tal sentido;

POR ELLO:

LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

DISPONE:

ARTICULO 1°: INSCRIBIR TARDIAMENTE el nacimiento de: **Daiana MARTINEZ, sexo
femenino, ocurrido el día 25 de febrero de 1971 en la localidad de Puerto Iguazú
Provincia de Misiones**, como así también se debe proceder a la toma del trámite del Documento
Nacional de Identidad, todo en virtud de lo normado por el art. 29 de la Ley 26413, modificado por la
ley 27611 y Resolución Ministerial N° 63/2021.-

ARTICULO 2°: CUMPLIDO, procédase a la toma del trámite del Documento Nacional de
Identidad, debiendo adjuntar a dicho trámite, copia del acta de nacimiento y del
presente dispositivo legal.-

ARTICULO 3°: REGÍSTRESE. Notifíquese. Comuníquese. Remítanse copias a Jefatura de
Departamento de Despacho, Jefatura de Departamento de Inspección y Delegación,
Jefatura de Departamento de Jurídico y Legalizaciones. Cumplido, **ARCHÍVESE**.-

ECHEVERRIA
Paula Brigida

Firmado digitalmente por
ECHEVERRIA Paula Brigida
Fecha: 2024.10.15 10:52:10
-03'00'



Registro Provincial de las Personas

010

REPUBLICA ARGENTINA

3 ^a A	279	2024
TOMO	ACTA	AÑO

NACIMIENTO

MARTINEZ
Daiana

En Puerta Iguazú Misiones Merval interien
 República Argentina, a 15 de Octubre
 de 20 24 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el Nacimiento de
Daiana D.N.I.N° _____

Sexo femenino nacido el 25 de Febrero de 1971
 a las _____ horas, en Puerta Iguazú Misiones
 Hijo de _____ Doc. Ident. _____
 y de _____ Doc. Ident. _____

Apellido MARTINEZ
 Según certificado de Expte. N° 3551-A-24 R.P.P.
 Declarante _____ Doc. Ident. _____
 Domicilio R.P.P. Disposición N° 2336/2024
Resolución N° 63/2021 de ley Nacim
Resolución N° 15
 Obra en virtud de Expte. N° 3551-A-24
Resolución N° 15

ELISA ARACI SOB.
 Inspectora Zona Norte
 Registro Provincial de las Personas

