

17/10/2024

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	YOANA ITATI VERA		
DNI / C.I	36094566	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	GARUHAPE	Tel.Cel	3743471143
En carácter de:	FUNCIONARIA/O DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	65	1	65	2016	PTO RICO HOSPITAL	DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	Apellido de la Madre del/la Inscripto/a		DICE: DELFINA MEDINA, NAC. ARGENTINA			
Dato/s Correcto/s	DELFINA LUZ CUBILLA MEDINA; PARAGUAYA					

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

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

ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

1	Acta de nacimiento	2	Fotocopia de DNI DE LOS INTERESADOS
3	Haga clic aquí para escribir texto.	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

CORRECCION EN EL ACTA DE NACIMIENTO.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante



Yoana Itati Vera
YOANA ITATI VERA
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas

Firma y Sello de Funcionario

REPUBLICA ARGENTINA



Tomo	Acta	Año
1	65	2016

NACIMIENTO

01033782

En Libertador General San Martín - HOSP. DE AREA PTO. RICO
 República Argentina, a Catorce de Marzo
 de 2016. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO

NACIDO

de Joel Thiago D.N.I. N° 55.130.192
 Sexo MASCULINO nacido el 26 de Febrero de 2016
 a las 07:50 horas, en Hospital De Area - Puerto Rico

PADRES

Hijo de
 Doc. Ident. Nacionalidad:
 y de Delfina MEDINA
 Doc. Ident. Edad: 18 Años Nacionalidad: ARGENTINA
 Apellido MEDINA

DECLARANTE

Según certificado de MEDICO MARIA GABRIELA ULANOWICZ
 Declarante Delfina MEDINA Doc. Ident: Edad: 18 Años
 Domicilio R. Bañera de Garuhapé
 Obra en virtud de ser la Madre

Leida el acta firman conmigo el declarante y testigos, Graciela RUIZ DNI 24.107.787 y Pedro Javier Jesus PEDERNEIRA DNI 24.401.939 Hábiles Art. 18 - Ley 26.413 y Art. 64 - Ley 26994

Delfina medina

ROSSANA MARIELA LOPEZ
 Delegada Provincial
 Registro Provincial de las Personas



55.130.192



MINISTERIO DE JUSTICIA

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

08161327

08161329

Serie B CERTIFICADO DEL ACTA DE NACIMIENTO

Nº 3492648

OFICINA Nº 367

OFICINA REGISTRAL NATALIO	DATOS DE LA INSCRIPCIÓN	FECHA DÍA 15	MES Enero	AÑO 1998
		TOMO DEL LIBRO 33	FOLIO Nº 112	ACTA Nº 23

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA INSCRIPTA: **Delfina Luz Cubilla Medina** SEXO: **Femenino**

LUGAR DE NACIMIENTO: **Natalio** FECHA DE NACIMIENTO: **10** JUNIO AÑO: **1997**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE: **German Cubilla Brites** CÉDULA DE IDENTIDAD Nº: **J.545.119**

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE: **Lorenza Mercedes Medina Valenzuela** CÉDULA DE IDENTIDAD Nº: _____

PERSONA QUE DECLARÓ EL NACIMIENTO: **El Padre** CÉDULA DE IDENTIDAD Nº: **J.545.119**

OBSERVACIONES: _____

DATOS DE LA EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO: **NATALIO** LUGAR Y FECHA: **09 Agosto - 2022**



FIRMA Y SELLO: **J.C. Eivira Y. López Bogado**, Oficial del Registro Civil



FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO: **J.C. Eivira Y. López Bogado**, Oficial del Registro Civil

El presente Certificado de Registro de nacimiento ha sido aprobado por Resolución Nº 33.000, de fecha 1 de abril de 2002, dictada por la Dirección General del Registro del Estado Civil del Ministerio de Justicia.

Obs.: El presente certificado de registro de nacimiento perdura todo valor de instrumento público si en él se observan indicios, errores o emendas.

NOTA: PARA LA VALIDEZ DEL PRESENTE CERTIFICADO DEBERA TENER ADHERIDA LAS ESTAMPILLAS CORRESPONDIENTES A LAS TASAS DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL.

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Apellido / Surname
MEDINA

Nombre / Name
JOEL THIAGO

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
M ARGENTINA B

Fecha de nacimiento / Date of birth
26 FEB / FEB 2016

Fecha de emisión / Date of issue
26 MAY / MAY 2022

Fecha de vencimiento / Date of expiry
26 FEB / FEB 2031

Trámite N° / Cf. Ident.
00686348920
8309

Documento / Document
55.130.192

THIAGO

FIRMA DEL IDENTIFICADO / SIGNATURE



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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Apellido / Surname
CUBILLA MEDINA

Nombre / Name
DELFINA LUZ

Sexo / Sex
F

Nacionalidad / Nationality
PARAGUAYA

Ejemplar
A

Fecha de nacimiento / Date of birth
10 JUN / JUN 1997

Fecha de emisión / Date of issue
04 ABR / APR 2023

Fecha de vencimiento / Date of expiry
04 ABR / APR 2038

Documento / Document
96.256.812

Trámite N.º / Of. ident.
00597327368
7700

Firma del Titular / Signature



PESOS CUENTA CORRIENTE
Banco Macro Bansud S.A.

PROVINCIA DE MISIONES N° 41592/9 3
 MINISTERIO DE GOBIERNO PARA LA CAJA REGISTRADORA DE LA DIRECCION

N°- 00578059

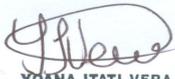
FONDO ESPECIAL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS - LEY XXII N° 27
TASAS SEGUN LEY N° XXII - 81/25

TASA	CANT	MONTO
* RECTIFICACION DE DATOS	1	\$650,00

TOTAL \$650,00

SON PESOS SEISCIENTOS CINCUENTA CON 00 CENTAVOS .-

PAGADO


YOANA ITATI VERA
 Firma Autorizada
 Registro Provincial de las Personas


 N°-00578059
 DELEGACION DEL GOBIERNO DEL MISIONES
 GARUPA


 56397052786500065000


 Firma del Depositante
 CONTRIBUYENTE

06/11/2024

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	Delfina Luz Cubilla Medina		
DNI / C.I	96256812	Nacionalidad	Paraguaya
Domicilio	s/n B° Balneario, Garuhape	Tel.Cel	3743506727
En carácter de:	MADRE DE LA INSCRIPTA/O		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	65	1	65	2016	PTO RICO HOSPITAL	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	Apellido de la Madre del/la Inscripto/a		DICE: DELFINA MEDINA, NAC. ARGENTINA			
Dato/s Correcto/s	DEBE DECIR: DELFINA LUZ CUBILLA MEDINA; PARAGUAYA					

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

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

ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

1	Acta de nacimiento	2	Fotocopia de DNI
3	Haga clic aquí para escribir texto.	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

CORRECCION EN EL ACTA DE NACIMIENTO.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Delfina Luz Cubilla Medina

Firma de Solicitante



Firma y Sello de Funcionario
 RAMIREZ RAMONNA ROSA
 Delegada Titular
 Registro Provincial de las Personas

Ramonna Ramirez



PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

Posadas,.....

A LA SEÑORA
DIRECTOR GENERAL
DEL REGISTRO PCIAL
DE LAS PERSONAS
S / D:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los efectos de elevar informe, vistos: los autos caratulados “EXPTE N° 3651-A-24, CUBILLA MEDINA DELFINA LUZ S/ RECTIFICACION DE ACTA DE NACIMIENTO DE MEDINA JOEL THIAGO”.-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. CUBILLA MEDINA Delfina Luz en su carácter de madre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 96.256.812 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de MEDINA Joel Thiago D.N.I. N° 55.130.192, (Acta 65-Tomo 1°-Año 2016, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Puerto Rico-Mnes.) el nombre, apellido y la nacionalidad de la madre del inscripto, donde se consignó: “Delfina MEDINA”, “Argentina”, debiendo ser: “Delfina Luz CUBILLA MEDINA” “Paraguaya”, identificada con el “D.N.I. N° 96.256.812” y en consecuencia el apellido del inscripto, donde dice: “Medina”, debiendo ser: “CUBILLA”.-

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

Que del cotejo y análisis de la documental acompañada, este Departamento Jurídico y Legalizaciones del R.P.P. entiende, salvo mejor criterio, que no tratándose de un menor error material de los previstos por la Ley que se puedan subsanar por vía administrativa, debiendo la parte interesada concurrir a un Juzgado Civil de Primera Instancia, conforme lo señala el Art. 84, ley N° 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 385/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

Dra. María Alejandra Benítez
- ASESORA JURÍDICA -
Dpto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas



Posadas, 08 de Noviembre de 2024.-

DISPOSICION N° 2529/24

Y VISTOS: CARATULADOS “EXPTE N° 3651-A-24, CUBILLA MEDINA DELFINA SOL S/ RECTIFICACION DE ACTA DE NACIMIENTO DE MEDINA JOEL THIAGO”.-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. CUBILLA MEDINA Delfina Luz en su carácter de madre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 96.256.812 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de MEDINA Joel Thiago D.N.I. N° 55.130.192, (Acta 65-Tomo 1°-Año 2016, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Puerto Rico-Mnes.) el nombre, apellido y la nacionalidad de la madre del inscripto, donde se consignó: “Delfina MEDINA”, “Argentina”, debiendo ser: “Delfina Luz CUBILLA MEDINA” “Paraguaya”, identificada con el “D.N.I. N° 96.256.812” y en consecuencia el apellido del inscripto, donde dice: “Medina”, debiendo ser: “CUBILLA”.-

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

Que el Depto. Jurídico y Legalizaciones por informe N° 385/24 entiende que no corresponde hacer lugar a lo peticionado a fs. 01, no tratándose de un menor error material previsto por la Ley que se pueda subsanar por vía administrativa, debiendo la parte interesada concurrir a un Juzgado Civil de Primera Instancia, conforme lo señala el Art. 84 de la Ley N° 26.413 y normativas concordantes.-

POR ELLO.

LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS DISPONE:

ARTÍCULO 1: **NO HACER LUGAR**, a lo solicitado a fs. 01, debiendo la parte interesada concurrir a un juzgado Civil de Primera Instancia.-

ARTICULO 2: **COMUNIQUESE**, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. la Presente Disposición a los efectos de cumplimiento e informe a la parte interesada.-

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

ECHVERRIA
Paula Brigida

Firmado digitalmente por
ECHEVERRIA Paula Brigida
Fecha: 2024.11.08 11:33:23
+03'00'