

08/10/2024

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	Alan Joel SCHNEIDER		
DNI / C.I.	35327550	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	Guillermo Ruff N°735- Oberá Misiones	Tel.Cel	3755-270315
En carácter de:	CONTRAYENTE		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Matrimonio	216	2	216	2022	OBERA 1°	ARCHIVO
Dato/s Incorrecto/s	DNI del/la Inscripto/o			N° De DNI DEL CONTRAYENTE UNO INCORRECTO : 3532755		
Dato/s Correcto/s	N° DE DCNI CORRECTO: 35327550					

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	COPIA DEL ACTA DE MATRIMONI	2	COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO
3	COPIA DE DNI	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



SILVIA RAQUEL SOSA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas
Firma y Sello de Funcionario



REPÚBLICA ARGENTINA

216	2	216	2022	10:00
FOLIO	TOMO	ACTA	AÑO	HORA

MATRIMONIO

En **OBERA T.M. "A" MISIONES** República Argentina, el **lunes 14 de noviembre de 2022** ante mí, Oficial Público de este Registro comparecen a celebrar su **MATRIMONIO**.

Alan Joel SCHNEIDER

Documento: **D.N.I. 3532755** Nacido/a el: **28/11/1990** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Nacido/a en: **OBERÁ-MISIONES** Edad: **31 años**
Profesión: **CHOFER** Estado Civil: **SOLTERO/A**
Domicilio en: **GUILLERMO RUFF 735-OBERÁ-MISIONES - -**
Hijo de: **Ademar SCHNEIDER** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Profesión: **CHOFER**
Domicilio en: **LOS TEALES Y TIMBÓ-CAMPO VIERA-MISIONES - -**
y de: **Miriam Noemi NOERENBERG** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Profesión: **ACOMPAÑANTE TERAPÉUTICO**
Domicilio en: **SALTO CARLITOS 133-OBERÁ-MISIONES - -**

Claudia Soledad DO SANTOS

Documento: **D.N.I. 37083494** Nacido/a el: **13/10/1992** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Nacido/a en: **CAMPO VIERA-MISIONES** Edad: **30 años**
Profesión: **EMPLEADO DE COMERCIO** Estado Civil: **SOLTERO/A**
Domicilio en: **RÍO CUARTO 780-OBERÁ-MISIONES - -**
Hijo de: **Miguel Alcides DO SANTOS** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Profesión: **EMPLEADO RURAL**
Domicilio en: **RÍO CUARTO 780-OBERÁ-MISIONES - -**
y de: **Liliana Dominga TUNELDA** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Profesión: **AMA DE CASA**
Domicilio en: **RÍO CUARTO 780-OBERÁ-MISIONES - -**

Los contrayentes expresan tomarse mutuamente por esposos, y cumplidas las formalidades legales, no habiéndose deducido oposiciones en nombre de la Ley procedo a declararlos unidos en matrimonio ante los testigos que acreditan su habilidad nupcial.

- **Diego Maximiliano MEDINA** D.N.I.: **35695366**
Profesión: **ALBAÑIL** Estado Civil: **CASADO/A**
Domicilio en: **LA PAZ 971-OBERÁ-MISIONES - -**
- **Claudia Mabel ZEISS** D.N.I.: **35007365**
Profesión: **AMA DE CASA** Estado Civil: **SOLTERO/A**
Domicilio en: **QUINTANA E IGUAZÚ-OBERÁ-MISIONES - -**

Los Contrayentes declaran **NO** haber celebrado Convención Matrimonial.

Los Contrayentes **NO** optan por ningún Régimen Patrimonial. Art 420 C.C.C.

Leída el acta la firman conmigo contrayentes y testigos mencionados.

Alan Joel SCHNEIDER

Claudia Soledad DO
SANTOS

Diego Maximiliano MEDINA

Claudia Mabel ZEISS



SILVIA RAQUEL SOSA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas



Registro Provincial
de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

17	310	1990
SECC	ACTA	AGE

NACIMIENTO

En Hospital S.A.M.I.C. Oberá
 República Argentina, a 28 de diciembre
 de 19 90. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscrito al nacimiento en
 Alon Joel D. N. I. Nº 35321550

SCHNEIDER

Sexo masculino nacido el 28 de noviembre de 1990
 a las 14,50. horas, en Hospital S.A.M.I.C. Oberá
 Hijo de Ademar SCHNEIDER

ALON

JOEL

Argentina Doc. Ident. N.º 16.018.481
 y de M. C. I. E. M. NOR. M. NOERENBERG Doc. Ident. N.º 18.481.181

Apellido SCHNEIDER

Según certificado de la Dra. Lusa R. D. de Bayol
 Declarante Ademar Schneider Doc. Ident. N.º 16.018.481

Domicilio Garibaldi 374, Oberá
 Obró en virtud de ser el padre
 Leíto el acta, la firmé con miyo el declarante y la madre



COMPA. C. O. S. 10072
 SECRETARÍA P. P. R.

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR, OBRAS PUBLICAS Y VIVIENDA
Apellido / Surname
SCHNEIDER

Nombre / Name
ALAN JOEL

Sexo / Sex M Nacionalidad / Nationality ARGENTINA Ejemplar C

Fecha de nacimiento / Date of birth
28 NOV / NOV 1990

Fecha de emisión / Date of issue
14 JUN / JUN 2016

Fecha de vencimiento / Date of expiry
14 JUN / JUN 2031

Trámite N.º I.O.I. Ident.
00441169362
8151

35327550

35.327.550

TIEMPO CERTIFICADO SIGNATURE





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 3658-A-24, SCHNEIDER ALAN JOEL S/ RECTIFICACION ACTA DE MATRIMONIO DE SCHNEIDER ALAN JOEL C/ DO SANTOS CLAUDIA SOLEDAD”.-

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. SCHNEIDER Alan Joel, en su carácter de contrayente, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 35.327.550 solicitando que se rectifique, en su Acta de Matrimonio, (Acta 216-Tomo 2º-Folio 216-Año 2022, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera T-M-Mnes.), el número de D.N.I. del contrayente donde se consignó: “35 327 55”

Que a los efectos de probar lo



Posadas, 07 de Noviembre de 2024.-

DISPOSICION N° 2509/24

Y VISTOS: CARATULADOS “EXPTE N° 3658-A-24, SCHNEIDER ALAN JOEL S/ RECTIFICACION ACTA DE MATRIMONIO DE SCHNEIDER ALAN JOEL C/ DO SANTOS CLAUDIA SOLEDAD”.-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. SCHNEIDER Alan Joel, en su carácter de contrayente, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 35.327.550 solicitando que se rectifique, en su Acta de Matrimonio, (Acta 216-Tomo 2°-Folio 216-Año 2022, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera T-M-Mnes.), el número de D.N.I. del contrayente, donde se consignó: “35.327.55”, debiendo ser: “35.327.550”.-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de matrimonio a rectificar, 2) Acta de nacimiento del contrayente, 3) D.N.I. del mismo.-

Que se accede por informe N° 532/24 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.

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

ARTICULO 1: RECTIFIQUESE, en el Acta de Matrimonio de SCHNEIDER Alan Joel c/ DO SANTOS Claudia Soledad, (Acta 216-Tomo 2°-Folio 216-Año 2022, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera T-M-Mnes.), el número de D.N.I. del contrayente, siendo lo correcto: “35.327.550”.-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Obera T-M-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-

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

ECHEVERRIA
Paula Brigida

Firmado digitalmente por
ECHEVERRIA Paula Brigida
Fecha: 2024.12.10
09:18:41 -03'00'



Registro Provincial
de las Personas

REPÚBLICA ARGENTINA

216	2	216	2022	10:00
FOLIO	TOMO	ACTA	AÑO	HORA

MATRIMONIO

En **OBERA T.M. "A" MISIONES** República Argentina, el **lunes 14 de noviembre de 2022** ante mí, Oficial Público de este Registro comparecen a celebrar su **MATRIMONIO**.

Alan Joel SCHNEIDER

Documento: **D.N.I. 3532755** Nacido/a el: **28/11/1990** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Nacido/a en: **OBERÁ-MISIONES** Edad: **31 años** Estado Civil: **SOLTERO/A**
Profesión: **CHOFER**
Domicilio en: **GUILLERMO RUFF 735-OBERÁ-MISIONES - -**
Hijo de: **Ademar SCHNEIDER** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Profesión: **CHOFER**
Domicilio en: **LOS TEALES Y TIMBÓ-CAMPO VIERA-MISIONES - -**
y de: **Miriam Noemi NOERENBERG** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Profesión: **ACOMPAÑANTE TERAPÉUTICO**
Domicilio en: **SALTO CARLITOS 133-OBERÁ-MISIONES - -**

Claudia Soledad DO SANTOS

Documento: **D.N.I. 37083494** Nacido/a el: **13/10/1992** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Nacido/a en: **CAMPO VIERA-MISIONES** Edad: **30 años** Estado Civil: **SOLTERO/A**
Profesión: **EMPLEADO DE COMERCIO**
Domicilio en: **RÍO CUARTO 780-OBERÁ-MISIONES - -**
Hijo de: **Miguel Alcides DO SANTOS** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Profesión: **EMPLEADO RURAL**
Domicilio en: **RÍO CUARTO 780-OBERÁ-MISIONES - -**
y de: **Liliana Dominga TUNELDA** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Profesión: **AMA DE CASA**
Domicilio en: **RÍO CUARTO 780-OBERÁ-MISIONES - -**

Los contrayentes expresan tomarse mutuamente por esposos, y cumplidas las formalidades legales, no habiéndose deducido oposiciones en nombre de la Ley procedo a declararlos unidos en matrimonio ante los testigos que acreditan su habilidad nupcial.

- **Diego Maximiliano MEDINA** D.N.I.: **35695366**
Profesión: **ALBAÑIL** Estado Civil: **CASADO/A**
Domicilio en: **LA PAZ 971-OBERÁ-MISIONES - -**
- **Claudia Mabel ZEISS** D.N.I.: **35007365**
Profesión: **AMA DE CASA** Estado Civil: **SOLTERO/A**
Domicilio en: **QUINTANA E IGUAZÚ-OBERÁ-MISIONES - -**

Los Contrayentes declaran **NO** haber celebrado Convención Matrimonial.

Los Contrayentes **NO** optan por ningún Régimen Patrimonial. Art 420 C.C.C.

Leída el acta la firman conmigo contrayentes y testigos mencionados.

Alan Joel SCHNEIDER

Claudia Soledad DO
SANTOS

Diego Maximiliano MEDINA

Claudia Mabel ZEISS

Nota Marginal Tomo N° 2 Acta N° 303 Folio N° 303

Disposición N° 2509/2024 de fecha 07-11-2024. Expte N° 3658-A-2024. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Matrimonio de: SCHNEIDER Alan Joel c/ DO SANTOS Claudia Soledad, (Acta 216- Tomo 2°- Folio 216- Año 2022, inscripto en Delegación R.P.P. de Oberá T-M-Mnes.), el número de D.N.I. del contrayente, siendo lo correcto: "35.327.550".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 10-12-2024.



Viviana C. R. Castillo
VIVIANA C. R. CASTILLO
Jefe Dpto. Despacho
Registro Provincial de las Personas