

21/10/2024

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

**SOLICITANTE**

|                   |                                    |              |             |
|-------------------|------------------------------------|--------------|-------------|
| Nombre y Apellido | MARIA RAQUEL ESQUIVEL              |              |             |
| DNI / C.I         | 16.889.478                         | Nacionalidad | ARGENTINA   |
| Domicilio         | B° OBRERO , PTO ESPERANZA<br>MNES. | Tel.Cel      | 3757-624128 |
| En carácter de:   | INSCRIPTA/O                        |              |             |

**ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR**

| ACTA                | NUMERO                    | TOMO | FOLIO | AÑO                       | DELEGACIÓN | COPIA              |
|---------------------|---------------------------|------|-------|---------------------------|------------|--------------------|
| Nacimiento          | 47                        | 1    | 47    | 1965                      | -----      | ARCHIVO/DELEGACION |
| Dato/s Incorrecto/s | Nombre del/la Inscripto/a |      |       | DICE MATILDE MARIA RAQUEL |            |                    |
| Dato/s Correcto/s   | DEBE DECIR MARIA RAQUEL   |      |       |                           |            |                    |

| 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 DNI                       | 2 | COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO LIBRO DE LA OFICINA |
| 3 | Haga clic aquí para escribir texto. | 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  
Jeficia D. de Galzano  
Registro Provincial de las Personas



PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE GOBIERNO  
División del Estado Civil  
y Capacidad

# REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS 47

Sección: \_\_\_\_\_

Tomo: primero

Número cuarenta y siete

Departamento Iguazu

Provincia de Misiones, República Argentina,

a veintidos de marzo de mil novecientos sesenta

y cinco Yo, Oficial Público autorizado, procedo a inscribir el

nacimiento ocurrido en esta localidad de:

Maria Raquel

ocurrido a las cinco del día primero del mes de

marzo de mil novecientos sesenta y cinco

de sexo femenino hija de

Bernardino Esquivel

edad veinticuatro años, de nacionalidad paraguayo de profesión

chofer domiciliado en esta localidad hijo

de Juan Manuel Esquivel y de Higinia

Clotilde Speratti Doc. Id.: C.I. \_\_\_\_\_ L.E. \_\_\_\_\_

y de Lidia Duarte

edad diez y nueve años, de nacionalidad argentina de profesión

quehaceres domésticos domiciliada en esta localidad hija

de Secundino Duarte y de Candida

Ruiz Diaz Doc. Id.: C.I. \_\_\_\_\_ L.E. \_\_\_\_\_

Esta inscripción se efectúa según declaración prestada por:

el padre

nacionalidad \_\_\_\_\_ edad \_\_\_\_\_ domicilia

en \_\_\_\_\_ Acredita su identidad con \_\_\_\_\_

y obra en virtud de \_\_\_\_\_

Ante los testigos:

Alejandro Ferreira

edad cuarenta y cuatro años, de nacionalidad paraguayo de profesión

comerciante y con domicilio en esta localidad quien

en este acto acredita su identidad con cedula de identidad y,

Hector Gonzalez

edad treinta y dos años, de nacionalidad paraguayo de profesión

ornalero y con domicilio en esta localidad quien

en este acto acredita su identidad con Paga Ejercito Paraguayo

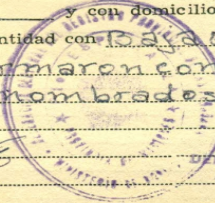
leida el acta firmaron conmigo el declarante y los

testigos antes nombrados

Belguit

Hector Gonzalez

Ferreira



g. y. g. l. o. f.

DELEGADO EMILIO TESTA  
PROVINCIA DE MISIONES  
PERSONAS  
ESPERANZA - MISIONES

Esquivel  
Maria  
Raquel



PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE GOBIERNO  
División del Estado Civil  
y Capacidad

# REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS 47

*Inscripción*

Sección: \_\_\_\_\_

Tomo: primero

Número cuarenta y siete

En Esperanza

Departamento Iguazu

Provincia de Misiones, República Argentina,

a veintidos de marzo de mil novecientos sesenta

y cinco Yo, Oficial Público autorizado, procedo a inscribir el

nacimiento ocurrido en esta localidad de:

"Matilde" Maria Raquel

ocurrido a las "veinte" cinco del día "veinte" primero del mes de

marzo de mil novecientos sesenta y cinco

de sexo femenino hija de

Bernardino Esquivel

edad veinticuatro años, de nacionalidad paraguayo de profesión

chofer, domiciliado en esta localidad hijo

de Juan Manuel Esquivel y de Higinia

Clotilde Speratti Doc. Id.: C.I. \_\_\_\_\_ L.E. \_\_\_\_\_

y de Lidia Duarte

edad Diez y nueve años, de nacionalidad argentina de profesión

haceres domésticos, domiciliada en esta localidad hija

de Secundino Duarte y de Candida

Ruiz Diaz Doc. Id.: C.I. \_\_\_\_\_ L.E. \_\_\_\_\_

Esta inscripción se efectúa según declaración prestada por:

el padre

nacionalidad \_\_\_\_\_ edad \_\_\_\_\_ domicilio \_\_\_\_\_

en \_\_\_\_\_ Acredita su identidad con \_\_\_\_\_

y obra en virtud de \_\_\_\_\_

Ante los testigos:

Alegandro Ferreira

edad cuarenta y cuatro años, de nacionalidad Paraguayo de profesión

comerciante y con domicilio en esta localidad quien

en este acto acredita su identidad con cedula Identidad y,

Hector Gonzalez

edad treinta y dos años, de nacionalidad Paraguayo de profesión

jornalero y con domicilio en esta localidad quien

en este acto acredita su identidad con Cedula de Identidad Paraguayo

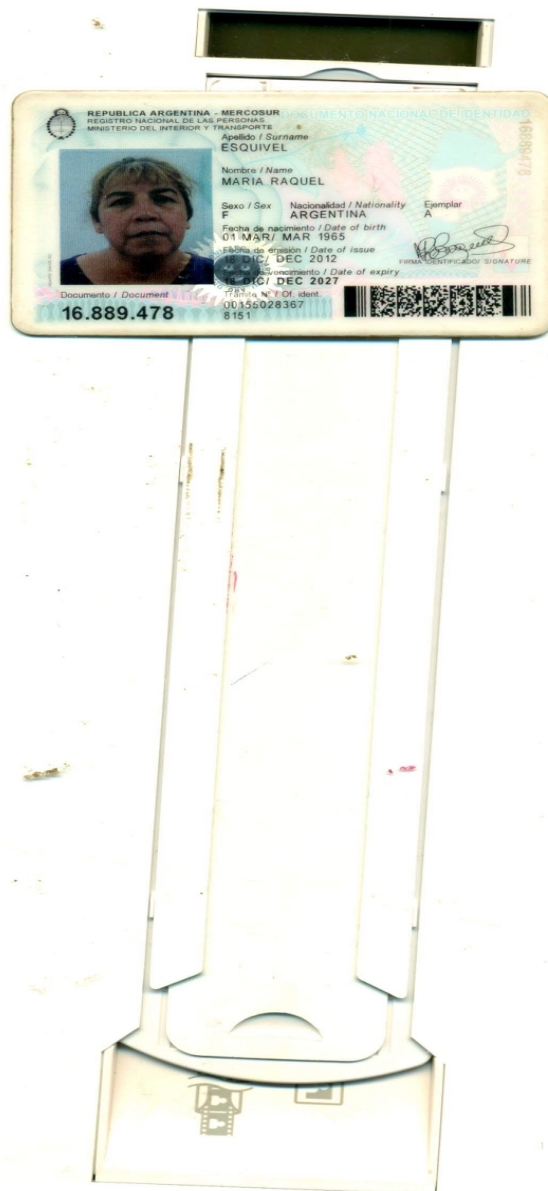
Leida el acta firmaron conmigo el declarante y los

testigos antes nombrados.

*[Firmas de testigos]*



DELEGADO REGISTRO PROVINCIAL DE PERSONAS  
ESPERANZA - MISIONES





Se acreditó tu pago

Desde: Helipagos.com <noreply@helipagos.com.ar>

Fecha: Lun 21/10/2024 10:03

Para: oficinadigitalesperanza@hotmail.com <oficinadigitalesperanza@hotmail.com>



## REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS



### Confirmación de pago

Hola

Te informamos que tu pago de **RECTIFICACION DE DATOS** fue procesado con éxito.

Operación N°: **2608000**  
Código de autorización: **779027**  
Fecha y hora: **2024-10-21 10:02:57**  
Tarjeta: **Visa terminada en 5185**  
Importe: **\$1400**

Gracias!  
Registro Provincial de las Personas

Un servicio de **helipagos**

Posadas,

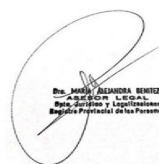
EXPTE N° 3721-A- 2024 Reg. DGRPP caratulados:  
"MARIA RAQUEL ESQUIVEL S/ RECTIFICACION DE  
ACTA DE NACIMIENTO"

**SEÑORA DIRECTORA GENERAL DEL  
REGISTRO 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 N° 26413.y normativas concordantes.-

Así opino.-

**ASESORÍA LETRADA DEL R.P.P.**



Dr. JUAN CARLOS BENTZ  
ASESORÍA LETRADA  
Dep. Jurídico y Legalizaciones  
Registro Provincial de las Personas

Posadas, 24 de Octubre de 2024.-

**DISPOSICIÓN N° 2401/2024**

**VISTOS:**

|          |                                                                                                              |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CARATULA | EXpte N° 3721-A- 2024 Reg. DGRPP caratulados: "MARIA RAQUEL ESQUIVEL S/ RECTIFICACIÓN DE ACTA DE NACIMIENTO" |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**CONSIDERANDO:**

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| SOLICITANTE     | MARIA RAQUEL ESQUIVEL |
| DNI             | 16.889.478            |
| En carácter de: | INSCRIPTA/O           |

| ACTA       | NUMERO | TOMO | FOLIO | AÑO  | DELEGACIÓN    |
|------------|--------|------|-------|------|---------------|
| Nacimiento | 47     | 01   | 047   | 1965 | PTO ESPERANZA |

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

**POR ELLO:**

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

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

| ACTA       | NUMERO | TOMO | FOLIO | AÑO  | COPIA   | DELEGACIÓN    |
|------------|--------|------|-------|------|---------|---------------|
| Nacimiento | 47     | 01   | 047   | 1965 | ARCHIVO | PTO ESPERANZA |

el siguiente dato: nombre de la inscripta, debiendo ser: "**Maria Raquel**".

**ARTICULO 2°:** COMUNÍQUESE 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  
Paula Brigida

Firmado digitalmente por  
ECHEVERRIA Paula Brigida  
Fecha: 2024.10.24  
10:54:09 -03'00'

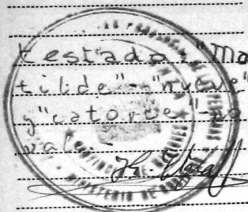


PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE GOBIERNO  
División del Estado Civil  
y Capacidad

# REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS 47

*Procedida*

Esquivel  
maria  
Raquel



JUAN EMILIO TETZLAF  
DELEGADO REGIONAL DEL REGISTRO  
PROVINCIAL DE LAS PERSONAS  
MISIONES

NOTA DE REFER  
PASA AL FOLIO  
Nº 202

Sección: \_\_\_\_\_

Tomo: primero

Número cuarenta y siete

En Esperanza

Departamento Iguazu

Provincia de Misiones, República Argentina,

a veintidos de marzo de mil novecientos sesenta

y cinco Yo, Oficial Público autorizado, procedo a inscribir el

nacimiento ocurrido en esta localidad de:

"Marilda" Maria Raquel

ocurrido a las "veinte" cinco del día "veinte" primero del mes de

marzo de mil novecientos sesenta y cinco

de sexo femenino hija de

Bernardino Esquivel

edad veinticuatro años, de nacionalidad paraguayo de profesión

choper domiciliado en esta localidad hijo

de Juan Manuel Esquivel y de Higinia

Clotilde Speratti Doc. Id.: C.I. \_\_\_\_\_ L.E. \_\_\_\_\_

y de Lidia Duarte

edad diez y nueve años, de nacionalidad argentina de profesión

haceres domésticos domiciliada en esta localidad hija

de Secundino Duarte y de Candida

Ruiz Diaz Doc. Id.: C.I. \_\_\_\_\_ L.E. \_\_\_\_\_

Esta inscripción se efectúa según declaración prestada por:

el padre

nacionalidad \_\_\_\_\_ edad \_\_\_\_\_ domicilio \_\_\_\_\_

en \_\_\_\_\_ Acredita su identidad con \_\_\_\_\_

y obra en virtud de \_\_\_\_\_

Ante los testigos:

Alegandro Ferreira

edad cuarenta y cuatro años, de nacionalidad paraguayo de profesión

comerciante y con domicilio en esta localidad quien

en este acto acredita su identidad con cedula de identidad y,

Hector Gonzalez

edad treinta y dos años, de nacionalidad paraguayo de profesión

jornalero y con domicilio en esta localidad quien

en este acto acredita su identidad con cedula de identidad y,

Leida el acta firmaron como declarantes y los

testigos antes nombrados

Blas...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

VIENE DEL FOLIO N° 47

ACTA N° 47 =

Disposición N° 8401/2024 de Fecha 24-10-2024 - Expte. N° 3721-A-2024 Reg. DGRPP.

ARTICULO 1°: RECTIFIQUESE mediante nota marginal en el ACTA de NACIMIENTO N° 47 - TOMO: 1° - FOLIO: 47 - AÑO: 1965 - Delegación: PUERTO ESPERANZA, e/siguiente dato: Nombre de la inscripta, debiendo ser: "MARIA BAQUEL" -

ART. 2° y 3° Firmado: DRA. PAULA BRIGIDA ECHEVERRIA, Directora Gral del R.P.P.

HAY UN SELLO - POSADAS, MISIONES: 25-10-2024



  
PATRICIA LÓPEZ  
Inspectora Zona Centro  
Registro Provincial de las Personas