

27/08/2024

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	Luis Ismael VARBOZA		
DNI / C.I	44280114	Nacionalidad	Argentina
Domicilio	Bº Descamisado calle Padre Juan Senyszyn casa n° 3	Tel.Cel	3764144751
En carácter de:	INSCRIPTA/O		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	453	3	123	2002	APOSTOLES	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	Apellido del/la Inscripto/a VARBOZA					
Dato/s Correcto/s	BARBOZA					

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	453	3	123	2002	APOSTOLES	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	Apellido del Padre del/la Inscripto/a VARBOZA					
Dato/s Correcto/s	BARBOZA					

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	Fotoc. DNI del inscripto.	2	Fotoc. de la partida de nacimiento del inscripto.
3	Fotoc. DNI del padre.	4	Fotoc. de la partida de nacimiento del padre.

OBSERVACIONES:

Correo electrónico solicitado: ismaelvarboza850@gmail.com

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante



Bergguist Ariana Andrea
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas
Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial
de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

123

A.M.

3	453	2002
TOMO	ACTA	ARO

NACIMIENTO

En Apóstoles Misiones

República Argentina, a 01 de agosto

de 2002. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el nacimiento de

Luis Ismael

D. N. I. N° 44.280.114

VARBOZA

Luis

Ismael

Sexo masculino nacido el 24 de junio de 2002

a las 04:20 horas, en Apóstoles Misiones

Hijo de Raul VARBOZA

Doc. Ident. 21.685.019

y de Veronica VALDES Doc. Ident. 20.118.862

Apellido VARBOZA

Según certificado de la Médica Cirujana Meria Alejandra Vallone

Declarante Raul VARBOZA Doc. Ident. 21.685.019

Domicilio Apóstoles Misiones Obra en virtud de ser el padre

Firma conmigo el declarante y la madre.

Veronica Valdes



NORMA OLIVERA
Firma Autorizada
R.P.P.

01_290312000245-004084



Registro Provincial
de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

123

A.M.

3	453	2002
TOMO	ACTA	ARO

NACIMIENTO

En Apóstoles Misiones

República Argentina, a 01 de agosto

de 20 02. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el nacimiento de

Luis Ismael

D. N. I. N° 44.280.114

VARBOZA

Luis

Ismael-

Sexo masculino nacido el 24 de Junio de 20 02

a las 04:20 horas, en Apóstoles Misiones

Hijo de Raul VARBOZA

Doc. Ident. 21.685.019

y de Veronica VALDES

Doc. Ident. 20.118.862

Apellido VARBOZA

Según certificado de la Médica Cirujana María Alejandra Vallone

Declarante Raul VARBOZA

Doc. Ident. 21.685.019

Domicilio Apóstoles Misiones

Obra en virtud de ser el padre

Firma conmigo el declarante y la madre

Veronica Valdes



NORMA OLIVERA

FIRMA AUTORIZADA

R.P.P.

01_290312000245-004084



PROVINCIA DE MISIONES
Ministerio de Gobierno
División del Estado Civil
y Capacidad

REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

Sección: _____

Tomo: _____

NUMERO *Docecientos cuarenta y uno* En _____

Leandro A. Oliva Provincia _____

de *Misiones*, República Argentina, a *veintiocho*

de *Julio* de mil novecientos *sesenta y siete* Yo, Oficial

Público autorizado, procedo a inscribir el *nacimiento* de:

Reu!

sexo *masculino* ocurrido a las *diez y seis* del día

trece del mes de *Enero* de mil novecientos *sesenta y siete*

en *Leandro A. Oliva*

hij *0* de:

Juan FERREIRO-BORRERO Doc. Id. *8.542.067*

edad *cuarenta y uno* años, de nacionalidad *argentino*

domiciliado en *Leandro A. Oliva*

hijo de *Pedro Barboza* y de

Paulina Ferreira

y de _____ Doc. Id. _____

edad _____ años, de nacionalidad _____

domiciliada en _____

hija de _____ y de _____

Esta inscripción se efectúa según la declaración prestada por:

el padre Doc. Id. _____

estado *soltero* edad _____ años, domiciliado en _____

obra en virtud de *la Ley de Amnistía n.º 18.301/69*

ante los testigos:

Juan Angel Zorza Doc. Id. *8.547.138*

Donato Misiones edad *veintidos* años, domiciliado en _____

Frau Eusebio Agustín Castillo Doc. Id. *8.547.665*

estado *soltero* edad *veintitres* años, domiciliado en _____

Olivia Puente Misiones - I *identificación n.º*

21.685.019 - *leída el acta firma con unigo el Acta*

rente y los testigos citados

Juan Barboza

Francisco P. Castillo

ANGELA R. C. SOAREZ
Registra Provincial de las Personas

REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

PROVINCIA DE MISIONES
Ministerio de Gobierno
División del Estado Civil
y Capacidad

FERREIRA

BARBOZA

PAUL

Sección:

Forma:

NÚMERO DOCEMIL TRESCIENTOS Y OCHO

LEONARDO N. PLEN

de MISIONES

República Argentina - VENTILACION

de 1900

de mil novecientos sesenta y SEIS - Yo, OCHO

Folios autorizados, precede a dar lugar a VALERÍA

F. N. J.

RAZÓN

PASAJE

MADRE

DECLARANTE

TESTIGOS

esta inscripción se efectuó en virtud de las DISEÑOS de la TELA

del día de 1900 de mil novecientos sesenta y SEIS

en LEONARDO N. PLEN

N.º de

JUAN FERREIRA BARBOZA

edad TRESCIENTOS Y OCHO años de nacionalidad ARGENTINA

domiciliado en LEONARDO N. PLEN

hijo de PEDRO BARBOZA

PASAJE FERREIRA

y de

edad años de nacionalidad

domiciliado en

hija de

Esta inscripción se efectuó en virtud de las DISEÑOS

estado de 1900

edad años de nacionalidad

domiciliado en

de 1900 de mil novecientos sesenta y SEIS

ante los testigos:

JUAN ANGEL LARCA

estado CASADO

edad TRESCIENTOS Y OCHO años de nacionalidad

domiciliado en

FRANCISCO HELEN CASTILLO

estado de 1900

edad años de nacionalidad

domiciliado en

ALBERTO M. M. IDENTIFICACIÓN N.º 1900

LEONARDO N. PLEN F. N. J. LEONARDO N. PLEN

LOS TESTIGOS CITAOS

JUAN PABLO BARBOZA

FRANCISCO CASTILLO



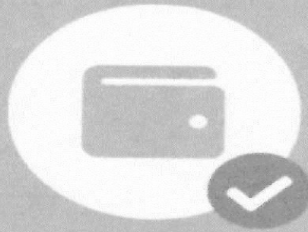


* Certifico que es copia fiel del original, por lo que a
la vista.

Andrea Pappat
BERGGUIST ARIANA ANDREA
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas

Apostoles - Tmes. 27/08/2024





Notificación de pago con QR

Te informamos que tu pago fue procesado con éxito.

Detalles del pago

COELSA ID:

3D5W612E34QMY8802GXYVR

Solicitud pago: **2446268**

Fecha acreditación: **27-08-2024**

Descripción: **RECTIFICACION DE DATOS**

Importe: **\$1400**

Entidad: **DG REGISTRO PERSONAS**

Saludos cordiales.



Posadas,

EXPTE N° 3759-A- 2024 Reg. DGRPP caratulados:
"LUIS ISMAEL VARBOZA/ 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. JESSICA BELLAVIDA BENTZ
ASESORÍA LETRADA
Dep. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas