



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."

12/11/2024

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

SOLICITANTE

| | | | |
|-------------------|---------------------------|--------------|------------|
| Nombre y Apellido | PANAZOWICH LEONARDO FABIO | | |
| DNI / C.I | 35328106 | Nacionalidad | ARGENTINA |
| Domicilio | SAN VICENTE | Tel.Cel | 3755239377 |
| En carácter de: | PADRE DE/LA INSCRIPTA/O | | |

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

| ACTA | NUMERO | TOMO | FOLIO | AÑO | DELEGACIÓN | COPIA |
|---------------------|---------------------------|------|----------|------|------------|------------|
| Nacimiento | 601 | 4 | 01 | 2024 | OBERA 1° | DELEGACION |
| Dato/s Incorrecto/s | Nombre del/la Inscripto/a | | AUGUSTÍN | | | |
| Dato/s Correcto/s | AGUSTÍN | | | | | |

| 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 | DNI PADRE | 2 | CERTIFICADO NACIDO VIVO |
| 3 | Haga clic aquí para escribir texto. | 4 | Haga clic aquí para escribir texto. |

OBSERVACIONES:

marianaelisarodriguez2020@gmail.com

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



REPUBLICA ARGENTINA

| | | |
|------|------|------|
| Tomo | Acta | Año |
| 4 | 601 | 2024 |

NACIMIENTO

En **Oberá - OBERA**
 República Argentina, a **Uno** de **Noviembre**
 de **2024**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
 de **Donato Agustín** D.N.I. N° **70.435.966**
 Sexo **MASCULINO** nacido el **25** de **Octubre** de **2024**
 a las **13:05** horas, en **Instituto Nercolini - Oberá**
 Hijo de **Leonardo Fabio PANAZOWICH**
 Doc. Ident. **DNI: 35.328.106** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 y de **Elisa Mariana RODRIGUEZ**
 Doc. Ident. **DNI: 34.743.378** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 Apellido **PANAZOWICH**
 Según certificado de **MEDICO RUBEN MARCELO VILLANUEVA**
 Declarante **Leonardo Fabio PANAZOWICH** Doc. Ident. **DNI: 35.328.106**
 Domicilio **Ruta 14 Km. Ex 1263 - San Vicente**
 Obra en virtud de **ser el PADRE**

NACIDO
PADRES
DECLARANTE

Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994



SILVIA RAQUEL SOSA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

c8dfc8a2e7f611f743c88ed2b3b959c1

MINISTERIO DEL INTERIOR
CERTIFICADO MEDICO DE NACIMIENTO

MEDIANTE EL PRESENTE, SE DEJA CONSTANCIA QUE SE HA ASISTIDO EL PARTO DE:

| | | | | |
|-------------------|---------------------|----------------------|----|-------------------------|
| DATOS DE LA MADRE | APELLIDO/S: | Rodriguez | | |
| | NOMBRE/S: | Elsa Mariana | | |
| | NACIONALIDAD: | 35 | | |
| | PRESENTA DOCUMENTO: | SI | NO | TIPO Y N° DE DOCUMENTO: |
| DOMICILIO: | | E 42 Pab 13 San Juan | | |

| | | | | | | |
|--|-----------------------|--------|-------|----------|--|---------------------|
| DATOS DEL RECIEN NACIDO | SIENDO EL PARTO: | SIMPLE | DOBLE | MÚLTIPLE | DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: | 1 |
| | SEXO: | Mujer | | | FECHA DE NACIMIENTO: | 8/10/2024 |
| | PESO AL NACER: | 2570 | | | HORA DEL NAC.: | 13 HORAS 05 MINUTOS |
| | EDAD GESTACIONAL: | 3 | 2 | SEMANAS | | |
| | LUGAR DEL NACIMIENTO: | Olva | | | | |
| NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR: Donato Agustin | | | | | | |

| | | | | | |
|-------------------------------|------------|---------------------------|--|---------------------------|-----------|
| EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN: | | (marcar cual corresponda) | | ESTABLECIMIENTO SANITARIO | DOMICILIO |
| ESTABLECIMIENTO SANITARIO | NOMBRE: | | | Instituto Mercedes | |
| | DOMICILIO: | | | Eulit 5 Olva | |

IMPRESIONES PAPILOSCOPICAS:

ABRA POR AQUI

IMPRESION PULGAR DERECHA DE LA MADRE

IMPRESION PLANTAR DERECHA DEL NACIDO

ABRA POR AQUI

INSTRUCCIONES DE USO:
 LEVANTE LA SOLAPA CORRESPONDIENTE Y TRANSFIERA LA IMAGEN DACTILAR EN UN SOLO CONTACTO, LUEGO CIERRE LA SOLAPA.

FIRMA DE LA MADRE

OBSERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES:

EXPIDE EL CERTIFICADO, EN LA CIUDAD DE Olva.....PROVINCIA DE: Mercedes
 A LOS 05 DIAS DEL MES DE Diciembre DE 20 24

| | | | |
|----------------|------------------------|-------------------------|--|
| MEDICO PARTERO | APELLIDO/S: | Rodriguez, Elsa Mariana | |
| | NOMBRE/S: | | |
| | MATRICULA PROFESIONAL: | 225122 | |

| | | | |
|------------------|-------------|--|--|
| AGENTE SANITARIO | APELLIDO/S: | | |
| | NOMBRE/S: | | |
| | MATRICULA: | | |

| | | |
|---|---------------------------|---|
| FIRMA Y SELLO DEL MEDICO/PARTERA O AGENTE SANITARIO | SELLO DEL ESTABLECIMIENTO | CERTIFICACION DE LA FIRMA DEL AGENTE SANITARIO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE DE SALUD |
|---|---------------------------|---|

| | | |
|--|--|-----------------------|
| NOTIFICACION DEL HECHO DEL NACIMIENTO POR EL HOSPITAL O SANATORIO | | |
| APELLIDO Y NOMBRE: | | FIRMA DEL NOTIFICADOR |
| TIPO Y N° DE DOCUMENTO: | | |
| INSTITUCION: | | |



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

Apellido / Surname
PANAZOWICH

Nombre / Name
LEONARDO FABIO



Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
M ARGENTINA A

Fecha de nacimiento / Date of birth
24 MAR / MAR 1990

Fecha de emisión / Date of issue
25 APR 2012

Fecha de vencimiento / Date of expiry
25 ABR / APR 2027

FIRMA DEL IDENTIFICADO / SIGNATURE

Documento / Document

35.328.106

Trámite Nº / Of. ident.

00102418075-3098





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. 4019-A-24, PANAZOWICH LEONARDO FABIO S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIEMNTO DE PANAZOWICH DONATO AUGUSTIN”.-

Que a fs. 01 Se presenta el Sr PANAZOWICH Leonardo Fabio en su carácter de padre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 25.328.106 solicitando que se rectifique, en el Acta de Nacimiento de PANAZOWICH Donato Augustin D.N.I. N° 70.435.966., (Acta 601-Tomo 4°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes.) el nombre del inscripto, donde se consignó: “Donato Augustín”, debiendo ser: “**Donato Agustín**”.-

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

Que del cotejo y análisis de la documental acompañada, este Departamento Jurídico y Legalizaciones del R.P.P. entiende, salvo mejor criterio, que corresponde hacer lugar a lo solicitado; dando el Visto Bueno y Legal, todo ello en virtud de lo previsto por el Art. 85, ley N° 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 595/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

Dra. **MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ**
-ABOGADO LEGAL-
Dpto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas



Posadas, 14 de Noviembre de 2024.-

DISPOSICION N° 2594/24

Y VISTOS: CARATULADOS “EXPTE N° 4019-A-24, PANAZOWICH LEONARDO FABIO S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE PANAZOWICH DONATO AUGUSTIN”.-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta el Sr PANAZOWICH Leonardo Fabio en su carácter de padre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 35.328.106 solicitando que se rectifique, en el Acta de Nacimiento de PANAZOWICH Donato Augustín D.N.I. N° 70.435.966., (Acta 601-Tomo 4°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes.) el nombre del inscripto, donde se consignó: “Donato Augustín”, debiendo ser: “Donato Agustín”.-

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

Que se accede por Informe N° 595/24 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 Nacimiento de PANAZOWICH Donato Augustín, (Acta 601-Tomo 4°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes.) el nombre del inscripto, siendo lo correcto: “Donato Agustín”.-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Obera-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: 2024.11.19
08:08:13 -03'00'



REPUBLICA ARGENTINA

| | | |
|------|------|------|
| Tomo | Acta | Año |
| 4 | 601 | 2024 |

NACIMIENTO

En Oberá - OBERA
 República Argentina, a Uno de Noviembre
 de 2024. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO
 de Donato Agustín D.N.I. N° 70.435.966
 Sexo MASCULINO nacido el 25 de Octubre de 2024
 a las 13:05 horas, en Instituto Nercolini - Oberá
 Hijo de Leonardo Fabio PANAZOWICH
 Doc. Ident. DNI: 35.328.106 Nacionalidad: ARGENTINA
 y de Elisa Mariana RODRIGUEZ
 Doc. Ident. DNI: 34.743.378 Nacionalidad: ARGENTINA
 Apellido PANAZOWICH
 Según certificado de MEDICO RUBEN MARCELO VILLANUEVA
 Declarante Leonardo Fabio PANAZOWICH Doc. Ident. DNI: 35.328.106
 Domicilio Ruta 14 Km Ex 1263 - San Vicente
 Obra en virtud de ser el PADRE

NACIDO
PADRES
DECLARANTE

Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

157

Rectificación
 Disposición N° 2594/2024 de fecha 14-11-2024. Expte N° 4019-A-2024. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de: PANAZOWICH Donato Agustín, (Acta 601- Tomo 4°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. de Oberá-Mnes.), el nombre del inscripto, siendo lo correcto: "Donato Agustín".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas-Misiones.- 19-11-2024.



VIVIANA C. R. CASTILLO
 Jefa Dpto. Depende
 Registro Provincial de las Personas