

22/11/2024

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	OLMEDO CELESTE ELIZABET		
DNI / C.I	43618521	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	PARAJE LAGUNA AZUL BERNARDO DE IRIGOYEN MISIONES	Tel.Cel	3757657499
En carácter de:	MADRE DE LA INSCRIPTA/O		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---	569	3	169	2024	-----	-----
Dato/s Incorrecto/s	Sexo del/la Inscripto/a		DICE SEXO FEMENINO			
Dato/s Correcto/s	DEBE DECIR:SEXO MASCULINO					

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	FOTOCOPIA ACTA DE NACIMIENTO	2	Haga clic aquí para escribir texto.
3	Haga clic aquí para escribir texto.	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.


 Olmedo Celeste
 43 618.521

Firma de Solicitante



Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

AQUINO MARY STELA
 Delegada Titular
 Registro Provincial de las Personas

Firma y Sello de Funcionario



REPUBLICA ARGENTINA

Tomos	Acta	Año
3	569	2024

NACIMIENTO

En Iguazú - SAMIC IGUAZU
 República Argentina, a Veintiocho de Octubre
 de 2024. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO
 de Asher Kiliam D.N.I. Nº 70.503.045
 Sexo FEMENINO nacido el 24 de Octubre de 2024
 a las 06:45 horas, en Puerto Iguazu Misiones - Iguazú

NACIDO

PADRES
 Hijo de Nacionalidad:
 Doc. Ident. Celeste Elizabet OLMEDO
 y de Nacionalidad:
 Doc. Ident. DNI: 43.618.521 Nacionalidad: ARGENTINA
 Apellido OLMEDO

DECLARANTE
 Según certificado de MEDICO Yanice Carolina BATISTA DE LIMA
 Declarante Celeste Elizabet OLMEDO Doc. Ident. DNI: 43.618.521
 Domicilio S.n.O. - Pje Laguna Azul - Bernardo de Irigoyen
 Obra en virtud de ser la Madre

Leída el acta firma conmigo el declarante. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

Celeste



Mary Stela
MARY STELA
 Delegada Titular
 Registro Provincial de las Personas

70.503.045

Doc: 569 10 30 2024 No. 160 No. 2024 Impo Hospital Sanic Jaqu

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: <u>Olmedo</u>
	NOMBRE/S: <u>Celeste Euphet</u>
	NACIONALIDAD: <u>Peruana</u> EDAD: <u>23</u>
	PRESENTA DOCUMENTO: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO TIPO Y N° DE DOCUMENTO: <u>027: 43618 520</u>
DOMICILIO: <u>Jaqu</u>	

SIENDO EL PARTO: SIMPLE DOBLE MÚLTIPLE DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: 1

DATOS DEL RECIÉN NACIDO	SEXO: <u>masculino</u>	FECHA DE NACIMIENTO: <u>29.10.2024</u>
	PESO AL NACER: <u>4570</u>	HORA DEL NAC.: <u>08</u> HORAS, <u>45</u> MINUTOS
	EDAD GESTACIONAL: <u>31</u> SEMANAS	
	LUGAR DEL NACIMIENTO: <u>Jaqu</u>	
NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR: <u>Asher K. Mau</u>		

EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN: (marcar cual corresponda) ESTABLECIMIENTO SANITARIO DOMICILIO

ESTABLECIMIENTO SANITARIO: Hospital No 1 NOMBRE: Av. Victorio Quice

IMPRESIONES PAPILOSCOPICAS:

Departame: _____

ABRA POR AQUI

IMPRESION PULGAR DERECHA DE LA MADRE

IMPRESION PLANTAR DERECHA DEL NACIDO

ABRA POR AQUI

tificación

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

OBSERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES:

EXPIDE EL CERTIFICADO, EN LA CIUDAD DE: Jaqu A LOS 21 DIAS DEL MES DE octubre DE 20 24 PROVINCIA DE: Jaqu

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:

MEDICO PARTERO	APELLIDO/S: <u>Botasto de Lima</u>
	NOMBRE/S: <u>Yvonne Cecilia</u>
	MATRICULA PROFESIONAL: <u>AP 6041</u>
AGENTE SANITARIO	APELLIDO/S:
	NOMBRE/S:
	MATRICULA:

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO PARTERO O AGENTE SANITARIO: Yvonne Cecilia Botasto de Lima

SELLO DEL ESTABLECIMIENTO: HOSPITAL PUBLICO SANIC JAQU

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:	

PARA COMPLETAR EN LOS REGISTROS CIVILES

DATOS PARA LABRAR EL ACTA DE NACIMIENTO CONSIGNADOS POR EL DENUNCIANTE, ANTE OFICIAL PÚBLICO

DATOS DEL NACIDO:

APELLIDO/S: **OLMEDO**
 NOMBRE/S: **Asher William**

DATOS DE LA MADRE:

APELLIDO/S: **OLMEDO**
 NOMBRE/S: **Colecto Elizabeth**
 DOMICILIO: **Pje Laguna Azul Cdo de Salta**
 TIPO Y N° DE DOCUMENTO: **43 678 521** EDAD: **23** NACIONALIDAD: **Argentina**

DATOS DEL PADRE / MADRE:

APELLIDO/S: **---**
 NOMBRE/S: **---**
 DOMICILIO: **---**
 TIPO Y N° DE DOCUMENTO: **---** EDAD: **---** NACIONALIDAD: **---**

DATOS DEL DENUNCIANTE:

APELLIDO/S: **---**
 NOMBRE/S: **---**
 DOMICILIO: **2da Madre**
 TIPO Y N° DE DOCUMENTO: **---** EDAD: **---** NACIONALIDAD: **---**

OBLEA PARA EL HOSPITAL >>>
 APLICAR EN LIBRO DE PARTOS



LUGAR RE EL REC PARA VIL
 70.503.045
 ADHIERA AQUÍ LA OBLEA RNP (MATRICULA ASIGNADA)

CERTIFICADO N°

OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL >>>
 APLICAR EN LIBRO DE NACIMIENTOS

02685092

TESTIGOS: (A FALTA DEL DOCUMENTO DE LA MADRE, PADRE O CONYUGE)

APELLIDO/S: **---**
 NOMBRE/S: **---**
 DOMICILIO: **---**
 TIPO Y N° DE DOCUMENTO: **---**
 APELLIDO/S: **---**
 NOMBRE/S: **---**
 DOMICILIO: **---**
 TIPO Y N° DE DOCUMENTO: **---**

DATOS DE LA FILIACIÓN MATRIMONIAL: (SI CORRESPONDIERE)

FILIACIÓN MATRIMONIAL ACREDITADA CON: (MARCAR CUAL CORRESPONDA) PARTIDA LIBRETA
 ACTA: TOMO: FOLIO: AÑO: OF. SECCIONAL:

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO:

FECHA DE INSCRIPCIÓN: **28 / 10 / 2004** OF. SECCIONAL: **2000 Salta**
 ACTA: **308** TOMO: **169** FOLIO: **169** N° DE DNI ASIGNADO: **70.503.045**

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL DENUNCIANTE



ABUINO MARI STEVE
 Delegado
 Registro Provincial de las Personas
 FIRMA Y SELLO OFICIAL PÚBLICO



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

Posadas,.....

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los efectos de elevar informe, vistos: los autos caratulados “EXPTE. 4198-A-24, OLMEDO CELESTE ELIZABET S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIEMNTO DE OLMEDO ASHER KILLIAM”.-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. OLMEDO Celeste Elizabet en su carácter de madre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 43.618.521 solicitando que se rectifique, en el Acta de Nacimiento de OLMEDO Asher Killiam D.N.I. N° 70.503.045, (Acta 559-Tomo 3°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Iguazú-Mnes.), el sexo del inscripto, donde se consignó: “Femenino”, debiendo ser: “**Masculino**”.-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Actas de nacimiento a rectificar, 2) Certificado Médico de Nacimiento.-

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° 611/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

Dra. María Alejandra Benítez
Abogada y Legista
Depto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas



Posadas, 27 de Noviembre de 2024.-

DISPOSICION N° 2706/24

Y VISTOS: CARATULADOS “EXPT E N° 4198-A-24, OLMEDO CELESTE ELIZABET S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE OLMEDO ASHER KILIAM”.-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. OLMEDO Celeste Elizabet en su carácter de madre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 43.618.521 solicitando que se rectifique, en el Acta de Nacimiento de OLMEDO Asher Kiliam D.N.I. N° 70.503.045, (Acta 569-Tomo 3°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Iguazú-Mnes.), el sexo del inscripto, donde se consignó: “Femenino”, debiendo ser: “Masculino”.-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Actas de nacimiento a rectificar, 2) Certificado Médico de Nacimiento.-

Que se accede por Informe N° 611/24 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 OLMEDO Asher Kiliam, (Acta 569-Tomo 3°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Iguazú-Mnes.), el sexo del inscripto, siendo lo correcto: “Masculino”.-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación del Samic de Iguazú-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: 2024.11.27 09:45:10
-0300-



REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
3	569	2024

NACIMIENTO

En **Iguazú - SAMIC IGUAZU**
 República Argentina, a **Veintiocho** de **Octubre**
 de **2024**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
 de **Asher Kiliam** D.N.I. N° **70.503.045**
 Sexo **FEMENINO** nacido el **24** de **Octubre** de **2024**
 a las **06:45** horas, en **Puerto Iguazu Misiones - Iguazú**
 Hijo de _____
 Doc. Ident. _____ Nacionalidad: _____
 y de **Celeste Elizabet OLMEDO**
 Doc. Ident. **DNI: 43.618.521** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 Apellido **OLMEDO**
 Según certificado de **MEDICO Yanice Carolina BATISTA DE LIMA**
 Declarante **Celeste Elizabet OLMEDO** Doc. Ident. **DNI: 43.618.521**
 Domicilio **S n o - Pie Laguna Azul - Bernardo de Irigoyen**
 Obra en virtud de **ser la Madre**

NACIDO
PADRES
DECLARANTE

Leída el acta firma conmigo el declarante. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

Rectificación
 Disposición N° 2706/2024 de fecha 27-11-2024. Expte N° 4198-A-2024. ART. 1°
 RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de: OLMEDO Asher Kiliam, (Acta 569-
 Tomo 3°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Iguazú-Mnes.), el
 sexo del inscripto, siendo lo correcto: "Masculino".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra.
 Paula Brígida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas-
 Misiones.- 28-11-2024.



SIVIANA G. R. CASTILLO
 Jefa Dpto. Despatch
 Registro Provincial de las Personas