

27/12/2024

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	MENDEZ SONIA BELEN		
DNI / C.I	34733281	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	HOSPITAL APOSTOLES	Tel.Cel	3758524580
En carácter de:	FUNCIONARIA/O DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	327	2	127	2024	APOSTOLES	-----
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION		DNI DE LA MADRE INCORRECTO:46852035			
Dato/s Correcto/s	DNI CORRECTO: 46852032					

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.					

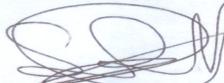
ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

1	DNI DE LA MADRE	2	ACTA NACIMIENTO
3	FORMULARIO DE RECTIFICACION	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

NUMERO DE DNI DE LA MADRE CORRECTO: 46852032

Sin otro particular, saludo a Ud. muy **atte.**


Firma de Solicitante
MENDEZ SONIA BELEN
segunda Jera
Registro Provincial de las Personas

Firma y Sello de Funcionario




REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
2	327	2024

NACIMIENTO

En **Apóstoles - HOSPITAL APOSTOLES**
 República Argentina, a **Veinte** de **Diciembre**
 de **2024**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
 de **Olivia Alexandra** D.N.I. N° **70.546.216**
 Sexo **FEMENINO** nacido el **18** de **Diciembre** de **2024**
 a las **08:16** horas, en **Hospital De Autogestión - Apóstoles**
 Hijo de **Basilio Emanuel BEZCHLIBIAK**
 Doc. Ident. **DNI: 40.196.586** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 y de **Margarita Yelen ALVEZ DA COSTA**
 Doc. Ident. **DNI: 46.852.035** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 Apellido **BEZCHLIBIAK**
 Según certificado de **MEDICO AVELINO OJEDA**
 Declarante **Basilio Emanuel BEZCHLIBIAK** Doc. Ident. **DNI: 40.196.586**
 Domicilio **Dalmaroni 310 - Concepción de la Sierra**
 Obra en virtud de **ser el PADRE**

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

70.546.216

Alvarez Da Costa Yelen



SEMEGUEN SERGIO J. M.
 Firma Autorizada
 Registro Provincial de las Personas

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Apellido / Surname
ALVEZ DA COSTA

Nombre / Name
MARGARITA YELEN

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
F ARGENTINA A

Fecha de nacimiento / Date of birth
14 NOV 2005

Fecha de emisión / Date of issue
16 MAR 2023

Fecha de vencimiento / Date of expiry
16 MAR 2038

Documento / Document
46.852.032

Trámite N° / Of. Ident.
00701652876
8150

Firma del Identificado / SIGNATURE
Margarita Yelen





Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA 31

II	P7	2005
TOMO	ACTA	ARO

NACIMIENTO

En Montevideo, Dpto. Maldonado, Provincia de Buenos República Argentina, a 20 de Septiembre de 2005. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el Documento de Mangarita Velazquez

D. N. I. Nº 46.852.032

ALVEZ
JA
COSTA
Mangarita
Velazquez

Sexo Femenino nacido el 12 de Noviembre de 2005 a las 9.23 horas, en el Subeudio - Maldonado

Hijo de ALDO ALVEZ JA COSTA = = :

Doña Argentina Doc. Ident. 20.340.336.282

y de Susana Botizurris Doc. Ident. 20.832.442.289

Apellido ALVEZ JA COSTA

Según certificado de Don Carlos CALDERON

Declarante ALDO ALVEZ JA COSTA Doc. Ident. 20.40.336.282

Domicilio Ruta 2 Km 17 - Maldonado Obra en virtud de Ley 25.810

Loida de este lo (firmado) luego los padres.

ALDO
SUSANA



[Signature]
INGINA JOSE ANGELES
Delegada E. P. P.



PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

2025 - "Año de la Protección Integral para Niñas, Niños y Adolescentes y la Lucha contra el Abuso, la Violencia en Todas sus Formas, los Cibercrimes, por la Inclusión Digital para Personas con Discapacidad y la Contribución de las Cooperativas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, así como la Concientización y Promoción de la Funga Misionera"

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 4645-A-24 S/RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE BEZCHLIBIAK Olivia Alexandra".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. MENDEZ Sonia Belén en su carácter de 2º jefa Delegación Hospital Apóstoles, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 34.733.281, solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de BEZCHLIBIAK Olivia Alexandra D.N.I. N° 70.546.216, (Acta 327-Tomo 2º-Folio 127-Año 2024, inscripta en Delegación R.P.P. Hospital Apóstoles-Mnes) el número de D.N.I. de la madre de la inscripta, debiendo ser: "D.N.I. N° 46.852.032".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento a rectificar, 2) Acta de nacimiento de la madre, 3) D.N.I. de la misma.-

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° 31/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES



Sra. Sonia Belén MENÉNDEZ
2º Jefa Delegación Hospital Apóstoles
Misiones, Argentina
Delegación R.P.P. Hospital Apóstoles

2025- "Año de la Protección Integral para Niñas, Niños y Adolescentes y la Lucha contra el Abuso, la Violencia en Todas sus Formas, los Ciberdelitos, por la Accesibilidad Digital para Personas con Discapacidad y la Contribución de las Cooperativas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, así como la Concientización y Promoción de la Funga Misionera"



Posadas, 23 de Enero de 2025.-

DISPOSICION N° 231/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 4645-A-24
S/RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE BEZCHLIBIAK OLIVIA ALEXANDRA".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. MENDEZ Sonia Belén en su carácter de 2° jefa Delegación Hospital Apóstoles, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 34.733.281, solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de BEZCHLIBIAK Olivia Alexandra D.N.I. N° 70.546.216, (Acta 327-Tomo 2°-Folio 127-Año 2024, inscripta en Delegación R.P.P. Hospital Apóstoles-Mnes) el número de D.N.I de la madre de la inscripta, debiendo ser: "**D.N.I. N° 46.852.032**".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: Acta de nacimiento a rectificar, 2) Acta de nacimiento de la madre, 3) D.N.I. de la misma.-

Que se accede por informe N° 31/25 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 BEZCHLIBIAK Olivia Alexandra, (Acta 327-Tomo 2°-Folio 127-Año 2024, inscripta en Delegación R.P.P. Hospital Apóstoles-Mnes) el número de D.N.I de la madre de la inscripta, debiendo ser: "**D.N.I. N° 46.852.032**".-

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

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

CASTILLO
Viviana
Cristina Raquel

Firmado digitalmente
por CASTILLO Viviana
Cristina Raquel
Fecha: 2025.01.23
11:33:33 -03'00'

A/C DIRECCION GENERAL DEL RPP



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomó	Acta	Año
2	327	2024

NACIMIENTO

En **Apóstoles - HOSPITAL APOSTOLES**
 República Argentina, a **Veinte** de **Diciembre**
 de **2024**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
 de **Olivia Alexandra** D.N.I. N° **70.546.216**
 Sexo **FEMENINO** nacido el **18** de **Diciembre** de **2024**
 a las **08:16** horas, en **Hospital De Autogestión - Apóstoles**
 Hijo de **Basilio Emanuel BÉZCHLIBIAK**
 Doc. Ident. **DNI: 40.196.586** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 y de **Margarita Yelen ALVEZ DA COSTA**
 Doc. Ident. **DNI: 46.852.035** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 Apellido **BEZCHLIBIAK**
 Según certificado de **MEDICO AVELINO OJEDA**
 Declarante **Basilio Emanuel BEZCHLIBIAK** Doc. Ident. **DNI: 40.196.586**
 Domicilio **Dalmaroni 310 - Concepción de la Sierra**
 Obra en virtud de **ser el PADRE**
Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

60

Rectificación

Disposición N° 231/2025 de fecha 23-01-2025. Expte N° 4645-A-2024. ART. 1°
 RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de: BEZCHLIBIAK Olivia Alexandra, (Acta 327- Tomo 2°- Folio 127- Año 2024, inscrita en Delegación R.P.P. Hospital Apóstoles-Mnes.), el número de D.N.I. de la madre de la inscrita, debiendo ser: "D.N.I. N° 46.852.032".- ART. 2° y 3° de forma. Firma Jefa Dpto. Despacho Viviana C.R. Castillo. A Cargo de la Dirección General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 10-02-2025.



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

b0e01212c9fa9ef95c726e7201b79c77