

22/10/2024

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	Tamara Soledad, BELOKUREK		
DNI / C.I	36473423	Nacionalidad	Argentina
Domicilio	Villa Bonita - Campo Ramon - Obera Misiones	Tel.Cel	3755-246564
En carácter de:	MADRE DE LA INSCRIPTA/O		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	541	31	141	2024	OBERA 1°	ARCHIVO
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION			Fecha de Nacimiento del Inscripto: 22 de Septiembre		
Dato/s Correcto/s	22 de Agosto					

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 acta de nacimiento	2	Copia DNI de la madre
3	Copia certificado de nacimiento	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



SILVIA RAQUEL SOSA

Firma y Sello de Funcionario



REPUBLICA ARGENTINA

141

Tomo	Acta	Año
3	541	2024

NACIMIENTO

En **Oberá - OBERA**
República Argentina, a **Siete** de **Octubre**
de **2024** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
de **Jade Abigail** D.N.I. N° **70.435.907**
Sexo **FEMENINO** nacido el **22** de **Septiembre** de **2024**
a las **18:25** horas, en **Instituto Nercolini - Oberá**
Hijo de **Pedro Oscar BIRARELLI**
Doc. Ident. **DNI: 31.573.676** Nacionalidad: **ARGENTINA**
y de **Tamara Soledad BELOKUREK**
Doc. Ident. **DNI: 36.473.423** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Apellido **BIRARELLI**
Según certificado de **MEDICO RUBEN MARCELO VILLANUEVA**
Declarante **Pedro Oscar BIRARELLI** Doc. Ident. **DNI: 31.573.676**
Domicilio **B°boattini - casa 12 - villa Bonita - Campo Ramón**
Obra en virtud de **ser el PADRE**

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

[Firma]

70.435.907

[Firma]
DINO PAULA ANDREA
Firma Autorizada
Registro Provincial de las
Personas

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:	Belokurek		
	NOMBRE/S:	Tamara Soledad		
	NACIONALIDAD:	Argentina		
	PRESENTA DOCUMENTO:	☒ SI	NO	TIPO Y N° DE DOCUMENTO:
DOMICILIO:		Vila Bonita, Caba Bona		

DATOS DEL RECÉN NACIDO	SIENDO EL PARTO:	SIMPLE ☒	DOBLE ☐	MÚLTIPLE ☐	DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE:	
	SEXO:	Femenino				
	PESO AL NACER:	2350				
	EDAD GESTACIONAL:	37	SEMANAS			
	LUGAR DEL NACIMIENTO:	Olas Lunas				
NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR:						Jade Abigail

EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN:			(marcar cual corresponda)	ESTABLECIMIENTO SANITARIO	DOMICILIO
ESTABLECIMIENTO SANITARIO	NOMBRE:	Inst. de Obstetricia			
	DOMICILIO:	Céntrica de Olas Lunas			

IMPRESIONES PAPILOSCÓPICAS:

ABRA POR AQUÍ	IMPRESIÓN PLUGAR DERECHA DE LA MADRE	IMPRESIÓN PLANTAR DERECHA DEL NACIDO	ABRA POR AQUÍ
	CA. FIRMAN		

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: Olas Lunas, PROVINCIA DE: Santa Fe

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE: A LOS 22 DÍAS DEL MES DE Agosto DE 2024

MEDICO O PARTERO	APELLIDO/S:	Villanueva
	NOMBRE/S:	Roberto
	MATRÍCULA PROFESIONAL:	403132

AGENTE SANITARIO	APELLIDO/S:	
	NOMBRE/S:	
	MATRÍCULA:	

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO/PARTERO O AGENTE SANITARIO	SELLO DEL ESTABLECIMIENTO	CERTIFICACIÓN DE LA FIRMA DEL AGENTE SANITARIO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE DE SALUD
Dr. VILLANUEVA ROBERTO M. P. MO 3132 Obstetricia - Ginecología	INSTITUTO NERCOLINA CHUPUT N° 15	

NOTIFICACIÓN DEL HECHO DEL NACIMIENTO POR EL HOSPITAL O SANATORIO

APELLIDO Y NOMBRE:	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR, OBRAS PUBLICAS Y VIVIENDA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Apellido / Surname
BELOKUREK

Nombre / Name
TAMARA SOLEDAD

Sexo / Sex F Nacionalidad / Nationality ARGENTINA Ejemplar B

Fecha de nacimiento / Date of birth
26 FEB / FEB 1997

Fecha de emisión / Date of issue
06 JUL / JUL 2017

Fecha de vencimiento / Date of expiry
05 JUL / JUL 2032

FIRMA IDENTIFICADOR / SIGNATURE

Documento / Document
36.473.423

Trámite N° / Of. Ident.
00502565494
8151



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 136-A-25 S/RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO BIRARELLI JADE ABIGAIL".-

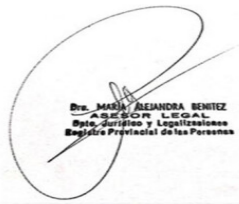
Que a fs. 01 Se presenta la Sra. BELOKUREK Tamara Soledad en su carácter de madre, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 36.473.423, solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de BIRARELLI Jade Abigail D.N.I. N° 70.435.907, (Acta 541-Tomo 3°-Folio 141-Año 2024, inscripta en Delegación R.P.P. Oberá-Mnes) el mes de nacimiento de la inscripta, donde se consignó: "22 de septiembre de 2024"; debiendo ser: "**22 de agosto de 2024**".-

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

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° 47/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES



Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ
ASESORA LEGAL
Dpto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

Posadas, 29 de Enero de 2025.-

DISPOSICION N° 274/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 136-A-25
S/RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO BIRARELLI JADE ABIGAIL".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. BELOKUREK Tamara Soledad en su carácter de madre, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 36.473.423, solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de BIRARELLI Jade Abigail D.N.I. N° 70.435.907, (Acta 541-Tomo 3°-Folio 141-Año 2024, inscripta en Delegación R.P.P. Oberá-Mnes) el mes de nacimiento de la inscripta, donde se consignó: "22 de septiembre de 2024"; debiendo ser: "**22 de agosto de 2024**".-

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

Que se accede por informe N° 47/25 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 BIRARELLI Jade Abigail, (Acta 541-Tomo 3°-Folio 141-Año 2024, inscripta en Delegación R.P.P. Oberá-Mnes) el mes de nacimiento de la inscripta, debiendo ser: "**22 de agosto de 2024**".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación Oberá-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: 2025.01.29
11:03:18 -03'00'



REPUBLICA ARGENTINA

141

Tomo	Acta	Año
3	541	2024

NACIMIENTO

En **Oberá - OBERA**
República Argentina, a **Siete** de **Octubre**
de **2024** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
de **Jade Abigail** D.N.I. N° **70.435.907**
Sexo **FEMENINO** nacido el **22** de **Septiembre** de **2024**
a las **18:25** horas, en **Instituto Nercolini - Oberá**
Hijo de **Pedro Oscar BIRARELLI**
Doc. Ident. **DNI: 31.573.676** Nacionalidad: **ARGENTINA**
y de **Tamara Soledad BELOKUREK**
Doc. Ident. **DNI: 36.473.423** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Apellido **BIRARELLI**
Según certificado de **MEDICO RUBEN MARCELO VILLANUEVA**
Declarante **Pedro Oscar BIRARELLI** Doc. Ident. **DNI: 31.573.676**
Domicilio **B°boatini - casa 12 - villa Bonita - Campo Ramón**
Obra en virtud de **ser el PADRE**

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

Rectificación

Disposición N° 274/2025 de fecha 29-01-2025. Expte N° 136-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de: BIRARELLI Jade Abigail, (Acta 541- Tomo 3°- Folio 141- Año 2024, inscrita en Delegación R.P.P. Oberá-Mnes.), el mes de nacimiento de la inscripta, debiendo ser: "22 de agosto de 2024".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 30-01-2025.



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

ce105df2ff1aea869df24230330ac098