

27/01/2025

## FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS ART.85 LEY N° 26.413

### SOLICITANTE

|                   |                       |              |       |
|-------------------|-----------------------|--------------|-------|
| Nombre y Apellido | SOSA ELOISA ARACI     |              |       |
| DNI / C.I         | -----                 | Nacionalidad | ----- |
| Domicilio         | -----                 | Tel.Cel      | ----- |
| En carácter de:   | FUNCIONARIA/O DEL RPP |              |       |

### ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

| ACTA                | NUMERO | TOMO           | FOLIO | AÑO  | DELEGACIÓN        | COPIA              |
|---------------------|--------|----------------|-------|------|-------------------|--------------------|
| Nacimiento          | 21     | 1              | 21    | 2025 | -----             | ARCHIVO/DELEGACION |
| Dato/s Incorrecto/s |        | ELEGIR OPCION  |       |      | DNI DEL INSCRIPTO |                    |
| Dato/s Correcto/s   |        | DNI 70.545.384 |       |      |                   |                    |

| 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 | Haga clic aquí para escribir texto. | 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.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

  
Firma de Solicitante  
Jefa Depto. Inspección  
Registro Provincial de las Personas

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello de Funcionario



## REPUBLICA ARGENTINA

21

| Tomo | Acta | Año  |
|------|------|------|
| 1    | 21   | 2025 |

NACIMIENTO

En **Capital - SANATORIO CAMINO**  
República Argentina, a **Catorce** de **Enero**  
de **2025** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**  
de **Bautista** D.N.I. N° **70.545.834**  
Sexo **MASCULINO** nacido el **29** de **Diciembre** de **2024**  
a las **11:00** horas, en **Sanatorio Camino Junin N° 2459 - Posadas**  
Hijo de **Jose Emilio NICOLAS**  
Doc. Ident. **DNI: 31.719.667** Nacionalidad: **ARGENTINA**  
y de **Sofia CALOMARDE**  
Doc. Ident. **DNI: 36.468.511** Nacionalidad: **ARGENTINA**  
Apellido **NICOLAS**  
Según certificado de **MEDICO HUGO ALEJANDRO OCAMPO**  
Declarante **Jose Emilio NICOLAS** Doc. Ident. **DNI: 31.719.667**  
Domicilio **Calle 8 Casa 13 - B° Gral San Martin Ituzaingo Corrientes**  
Obra en virtud de **ser el PADRE**  
Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

NACIDO

PADRES

DECLARANTE

70.545.384



0271279



CASADELLA ESTELA LIDIA  
Firma  
Registro Provincial de las Personas

c803553a6376833d3a7a75f8b5673604

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 150-A-25 S/RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO NICOLAS BAUTISTA".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. SOSA Eloisa Araci en su carácter de Jefa Dpto. Inspectoría del R.P.P., solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de NICOLAS Bautista D.N.I. N° 70.545.834, (Acta 21-Tomo 1°-Folio 21-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Sanatorio Camino, Posadas-Mnes) el número de D.N.I. del inscripto, debiendo ser: "**D.N.I. N° 70.545.384**".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento a rectificar.-

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° 52/25  
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

  
Dra. Mariana Alejandra Benítez  
Asesor Legal  
Dpto. Jurídico y Legalizaciones  
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 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, 30 de Enero de 2025.-

**DISPOSICION N° 287/25**

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 150-A-25  
S/RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO NICOLAS BAUTISTA".-

**CONSIDERANDO:**

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. SOSA Eloisa Araci en su carácter de Jefa Dpto. Inspectoría del R.P.P., solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de NICOLAS Bautista D.N.I. N° 70.545.834, (Acta 21-Tomo 1°-Folio 21-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Sanatorio Camino, Posadas-Mnes) el número de D.N.I. del inscripto, debiendo ser: "**D.N.I. N° 70.545.384**".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento a rectificar.-

Que se accede por informe N°52/25 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 NICOLAS Bautista, (Acta 21-Tomo 1°-Folio 21-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Sanatorio Camino, Posadas-Mnes) el número de D.N.I. del inscripto, debiendo ser: "**D.N.I. N° 70.545.384**".-

**ARTICULO 2:** COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación Sanatorio Camino-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: 2025.01.30  
11:24:39 -03'00'

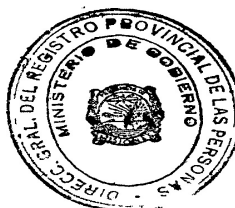
| Tomo | Acta | Año  |
|------|------|------|
| 1    | 21   | 2025 |

NACIMIENTO

En Capital - SANATORIO CAMINO  
República Argentina, a Catorce de Enero  
de 2025. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO  
de Bautista D.N.I. N° 70.545.834  
Sexo MASCULINO nacido el 29 de Diciembre de 2024  
a las 11:00 horas, en Sanatorio Camino Junín N° 2459 - Posadas  
Hijo de Jose Emilio NICOLAS  
Doc. Ident. DNI: 31.719.667 Nacionalidad: ARGENTINA  
y de Sofia CALOMARDE  
Doc. Ident. DNI: 36.468.511 Nacionalidad: ARGENTINA  
Apellido NICOLAS  
Según certificado de MEDICO HUGO ALEJANDRO OCAMPO  
Declarante Jose Emilio NICOLAS Doc. Ident. DNI: 31.719.667  
Domicilio Calle 8 Casa 13 - B° Gral. San Martín Ituzaingo Corrientes  
Obra en virtud de ser el PADRE

**Rectificación**

Disposición N° 287/2025 de fecha 30-01-2025. Expte N° 150-A-2025. ART. 1°  
RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de: NICOLAS Bautista, (Acta 21- Tomo 1°-  
Folio 21- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Sanatorio Camino, Posadas-  
Mnes.), el número de D.N.I. del inscripto, debiendo ser: "D.N.I. N° 70.545.384".- ART.  
2° y 3° de forma. Firmado Drª. Paula Brígida Echeverría, Directora General del R.P.P.  
Hay un sello. Posadas- Misiones.- 31-01-2025.



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

c803553a6376833d3a7a75f8b5673604