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 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"

24/02/2025

FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	Delia Marieta VILLALBA		
DNI / C.I	22.488.418	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	Calle N° 184 A Casa 3860 B° Pratt Posadas	Tel.Cel	3764940840
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	205	2	05	2025	POSADAS SECC IV	ARCHIVO/DELEGACION

Dato/s Incorrecto/s	Nombre del/la Inscripto/a	BAUSTISTA ISMAEL	
Dato/s Correcto/s	BAUTISTA ISMAEL		

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	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:

DISCULPEN LA MAMA NECESITA URGENTE X MOTIVOS DE SALUD . MUCHAS GRACIAS

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

VILLALBA DELIA MARIETA
DELEGADA TITULAR
Registro Provincial de las Personas

Firma de Solicitante

Firma y Sello de Funcionario

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
2	205	2025

NACIMIENTO

En Capital - SECC. 4° HOSP. MADAR.T-T
República Argentina, a Veintisiete de Enero
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO

NACIDO
de Baustista Ismael D.N.I. N° 70.595.057
Sexo MASCULINO nacido el 24 de Enero de 2025
a las 19:27 horas, en Av. Marconi N° 3.464 - Posadas

PADRES
Hijo de Oscar Mariano DABROWSKI
Doc. Ident. DNI: 40.337.812 Nacionalidad: ARGENTINA
y de Daniela Andrea AMARILLA
Doc. Ident. DNI: 39.221.631 Nacionalidad: ARGENTINA

Apellido DABROWSKI

DECLARANTE
Según certificado de MEDICO CLAUDIA GERALDIN DIERKS
Declarante Oscar Mariano DABROWSKI Doc. Ident. DNI: 40.337.812
Domicilio - Av Lib Gral San Martin N° 3536 - Posadas
Obra en virtud de ser el PADRE

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

70.595.057

REGISTRO CIVIL PROVINCIAL DE LAS PERSONAS SEC. 4ta POSADAS

GONZALEZ ALICIA ISABEL
Delegado Titular
Registro Provincial de las Personas

fca402f72a96f7f01ad1359f77a3a72f

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: Amarilla
NOMBRE/S: Daniela Andrea
NACIONALIDAD: Argentina — EDAD: 29 años
PRESENTA DOCUMENTO: (SI) NO — TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: 39.221.631
DOMICILIO: Posadas

SIENDO EL PARTO: SIMPLE (X) DOBLE ( ) MÚLTIPLE ( ), DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: 1

DATOS DEL RECIÉN NACIDO

SEXO: Masculino — FECHA DE NACIMIENTO: 24-01-25
PESO AL NACER: 2350 — HORA DEL NAC.: 19 HORAS, 27 MINUTOS
EDAD GESTACIONAL: 37 SEMANAS
LUGAR DEL NACIMIENTO: Posadas
NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR: Bautista Ismael

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

ESTABLECIMIENTO SANITARIO
NOMBRE: Hospital Materno Neonatal
DOMICILIO: AV. Marconi 3464

IMPRESIONES PAPILOSCOPICAS:

ABRA POR AQUÍ

IMPRESION PULGAR DERECHA DE LA MADRE

IMPRESION PLANTAR DERECHA DEL NACIDO

ABRA POR AQUÍ

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: Posadas, PROVINCIA DE: Misiones, A LOS 24 DÍAS DEL MES DE Enero DE 20 25.-

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:

MEDICO O PARTERA/O
APELLIDO/S: Dierks
NOMBRE/S: Claudia Geraldin
MATRICULA PROFESIONAL: MO8558

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

Dra. Dierks Geraldin
MEDICA
M.P. M07553

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO/PARTERA O AGENTE SANITARIO

SELLO DEL ESTABLECIMIENTO — Colegio de la Prov. de Misiones — Ley XVI Nº 79 — Provincia de Misiones

CERTIFICACIÓN DE LA FIRMA DEL AGENTE SANITARIO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE DE SALUD

NOTIFICACIÓN DEL HECHO DEL NACIMIENTO POR EL HOSPITAL O SANATORIO

APELLIDO Y NOMBRE:
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO:
INSTITUCIÓN:

FIRMA DEL NOTIFICADOR

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: De Browski

NOMBRE/S: Bautista Ismael.

DATOS DE LA MADRE:

APELLIDO/S: Amarilla.

NOMBRE/S: Daniela Andrea.

DOMICILIO: Av. San Martin 3536.

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: 39221631 | EDAD: | NACIONALIDAD: Arg.

DATOS DEL PADRE / MADRE:

APELLIDO/S: De Browski

NOMBRE/S: Oscar Mariano.

DOMICILIO:

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: 40337812 | EDAD: | NACIONALIDAD: Arg.

DATOS DEL DENUNCIANTE:

APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

DOMICILIO:

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: | EDAD: | NACIONALIDAD:

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

IMPRESION PULGAR DERECHA DE LA MADRE PARA EL REGISTRO CIVIL

LUGAR RESERVADO PARA EL REGISTRO CIVIL
ADHIERA AQUÍ LA OBLEA RNP (MATRICULA ASIGNADA)

70.595.057

CERTIFICADO Nº

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

02759186

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

APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

DOMICILIO:

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO:

APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

DOMICILIO:

TIPO Y Nº 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: 27 / / 2025 | OF. SECCIONAL: 2447

ACTA: 209 | TOMO: 2 | FOLIO: 05 | Nº DE DNI ASIGNADO: 70595057

FIRMA DEL DENUNCIANTE

DELEGACIÓN DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS SECC. 4ta POSADAS

GONZALEZ ALICIA ISABEL
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

FIRMA Y SELLO OFICIAL PÚBLICO

PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS **PERSONAS**

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. 482-A-25, VILLALBA DELIA MARIETA S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE DABROWSKI BAUSTISTA ISMAEL".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. VILLALBA Delia Marieta en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 22.488.418, solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de DABROWSKI Baustista Ismael D.N.I. N° 70.595.057, (Acta 205-Tomo 2°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 4° T-T, Posadas-Mnes.) el nombre del inscripto, donde se consignó: "Baustista Ismael", debiendo ser: "**Bautista Ismael**".-

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.-

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 Nº 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 123/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

DR. NATALUCCI F. NICOLAS
Firma Autorizada
Reg. Provi. de las Personas

PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS **PERSONAS**

Posadas, 14 de Marzo de 2025.-

DISPOSICION N° 562/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 482-A-25, VILLALBA DELIA MARIETA S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE DABROWSKI BAUSTISTA ISMAEL".-

DR. NATALUCCI F. NICOLAS
Firma Autorizada
Reg. Pcial. de las Personas

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. VILLALBA Delia Marieta en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 22.488.418, solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de DABROWSKI Baustista Ismael D.N.I. N° 70.595.057, (Acta 205-Tomo 2°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 4° T-T, Posadas-Mnes.) el nombre del inscripto, donde se consignó: "Baustista Ismael", debiendo ser: "**Bautista Ismael**".-

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.-

Que se accede por Informe N° 123/25 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 Nº 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 DABROWSKI Baustista Ismael, (Acta 205-Tomo 2°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 4° T-T, Posadas-Mnes.) el nombre del inscripto, siendo lo correcto: "**Bautista Ismael**".-

ARTICULO 2: **COMUNIQUESE,** oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación Secc. 4° T-T, Posadas-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: 2025.03.17 09:47:05 -03'00'

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
2	205	2025

NACIMIENTO

En Capital - SECC. 4° HOSP. MADAR.T-T
República Argentina, a Veintisiete de Enero
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO

NACIDO
de Baustista Ismael D.N.I. N° 70.595.057
Sexo MASCULINO nacido el 24 de Enero de 2025
a las 19:27 horas, en Av. Marconi N° 3.464 - Posadas

PADRES
Hijo de Oscar Mariano DABROWSKI
Doc. Ident. DNI: 40.337.812 Nacionalidad: ARGENTINA
y de Daniela Andrea AMARILLA
Doc. Ident. DNI: 39.221.631 Nacionalidad: ARGENTINA

Apellido DABROWSKI

DECLARANTE
Según certificado de MEDICO CLAUDIA GERALDIN DIERKS
Declarante Oscar Mariano DABROWSKI Doc. Ident. DNI: 40.337.812
Domicilio - Av Lib Gral San Martín N° 3536 - Posadas
Obra en virtud de ser el PADRE

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

114

Rectificación
Disposición N° 562/2025 de fecha 14-03-2025. Expte N° 482-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de: DABROWSKI Baustista Ismael, (Acta 205- Tomo 2°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 4° T-T, Posadas-Mnes.), el nombre del inscripto, siendo lo correcto: "Bautista Ismael".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 17-03-2025.

DIRECC. GRAL. DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS - MINISTERIO DE GOBIERNO

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

fca402f72a96f7f01ad1359f77a3a72f