

27/02/2023

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

**SOLICITANTE**

Nombre y Apellido	Patricia Zarza		
DNI / C.I	31381726	Nacionalidad	Argentina
Domicilio	B° belgrano	Tel.Cel	3751335524
En carácter de:	FUNCIONARIA/O DEL RPP		

**ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR**

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	3	1	3	2025	MONTECARLO	DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION			Fecha del nacimiento		
Dato/s Correcto/s	16/12/2024					

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION			-		
Dato/s Correcto/s	-					

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION			-		
Dato/s Correcto/s	-					

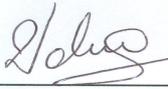
**ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:**

1	ACTA DE NACIMIENTO	2	-
3	ESTADISTICO DE NACIMIENTO	4	-

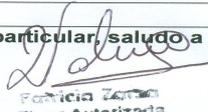
**OBSERVACIONES:**

-

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

  
Firma de Solicitante



  
Firma Autorizada  
D.E. Montecarlo  
Firma y Sello de Funcionario



REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	3	2025

NACIMIENTO

En **Montecarlo - MONTECARLO**  
 República Argentina, a **Seis** de **Febrero**  
 de **2025**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**

**NACIDO**  
 de **Emma Eloise** D.N.I. N° **70.391.529**  
 Sexo **FEMENINO** nacido el **16** de **Enero** de **2025**  
 a las **18:43** horas, en **Sanatorio Montecarlo - Montecarlo**

**PADRES**  
 Hijo de .....  
 Doc. Ident. .... Nacionalidad: .....  
 y de **Melodi Daniela MIEREZ**  
 Doc. Ident. **DNI: 46.834.071** Nacionalidad: **ARGENTINA**  
 Apellido **MIEREZ**

**DECLARANTE**  
 Según certificado de **MEDICO SILVIO MAIDANA**  
 Declarante **Melodi Daniela MIEREZ** Doc. Ident. **DNI: 46.834.071**  
 Domicilio **B° Martin Fierro - Montecarlo**  
 Obra en virtud de **ser la Madre**

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



*Melodi*



*[Handwritten Signature]*  
**Patricia Zotto**  
 Firma Autorizada  
 C.D.R. Montecarlo  
 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: <b>Mierez</b>
	NOMBRE/S: <b>Melodi Daniela</b>
	NACIONALIDAD: <b>Argentina</b>
	PRESENTA DOCUMENTO (SI) NO TIPO Y N° DE DOCUMENTO: <b>46.834.071</b> EDAD: <b>39</b>
DOMICILIO: <b>D. Mario Fierro</b>	

SIENDO EL PARTO: SIMPLE <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE <input type="checkbox"/> MÚLTIPLE <input type="checkbox"/> DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: <b>01</b>		
DATOS DEL RECIEN NACIDO	SEXO: <b>Femenino</b>	FECHA DE NACIMIENTO: <b>16/12/24</b>
	PESO AL NACER: <b>3020g</b>	HORA DEL NAC.: <b>18</b> HORAS, <b>43</b> MINUTOS
	EDAD GESTACIONAL: <b>39</b> SEMANAS	
	LUGAR DEL NACIMIENTO: <b>Montecarlo</b>	
NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR: <b>Mierez Emma Eloise</b>		

EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN: (marcar cual corresponda) ESTABLECIMIENTO SANITARIO <input checked="" type="checkbox"/> DOMICILIO <input type="checkbox"/>		
ESTABLECIMIENTO SANITARIO	NOMBRE: <b>Montecarlo Salud SA. Chacabuco N°80</b>	

IMPRESIONES PAILOSCOPICAS:



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: **Montecarlo** PROVINCIA DE: **Misiones** A LOS **16** DIAS DEL MES DE **Diciembre** DE 20 **24**

MEDICO O PARTERO	APELLIDO/S: <b>Maidana</b>	<b>Dr. Maidana Silvio</b> Esp. en Obstetricia y Ginecología Ecografía Tocoginecológica M. P. M. 4025
	NOMBRE/S: <b>Silvio</b>	
	MATRICULA PROFESIONAL: <b>4025</b>	

AGENTE SANITARIO	APELLIDO/S: <b>Maidana</b>	<b>MONTECARLO SALUD S.A.</b> CHACABUCO 80 3384 MONTECARLO - MISIONES Tel: 03751-480124
	NOMBRE/S: <b>Silvio</b>	
	MATRICULA: <b>4025</b>	

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO PARTERO O AGENTE SANITARIO		
Dr. Maidana Silvio Esp. en Obstetricia y Ginecología Ecografía Tocoginecológica M. P. M. 4025		
Dr. Maidana Silvio Esp. en Obstetricia y Ginecología Ecografía Tocoginecológica M. P. M. 4025		

NOTIFICACION DEL HECHO DEL NACIMIENTO POR EL HOSPITAL O SANATORIO		
APELLIDO Y NOMBRE: <b>Maidana Silvio</b>	Dr. Maidana Silvio Esp. en Obstetricia y Ginecología Ecografía Tocoginecológica M. P. M. 4025	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO: <b>23.613.824</b>		
INSTITUCION: <b>Montecarlo Salud SA</b>		

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: **MIEREZ**  
 NOMBRE/S: **EMMA ELOISE**  
 DATOS DE LA MADRE:  
 APELLIDO/S: **MIEREZ**  
 NOMBRE/S: **MELODI DANIELA**  
 DOMICILIO: **DE MARTIN FIENNO**  
 TIPO Y N° DE DOCUMENTO: **46834071** EDAD: **19** NACIONALIDAD: **AR6**

DATOS DEL PADRE / MADRE:

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

DATOS DEL DENUNCIANTE:

APELLIDO/S: **MIEREZ**  
 NOMBRE/S: **MELODI DANIELA**  
 DOMICILIO: **DE MARTIN FIENNO**  
 TIPO Y N° DE DOCUMENTO: **46834071** EDAD: **19** NACIONALIDAD: **AR6**

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



IMPRESION PULGAR  
 DE LA MADRE  
 PARA EL REGISTRO  
 CIVIL

**LUGAR RESERVADO PARA  
 REGISTRO CIVIL**  
 ADHIERE AQUÍ LA OBLEA RNP (MATRICULA ASIGNADA)

70.391.529



CERTIFICADO N°

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

02385734

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

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO:  
 FECHA DE INSCRIPCIÓN: **06/02/25** OF. SECCIONAL: **1510**  
 ACTA: **3** TOMO: **1** FOLIO: **3** N° DE DNI ASIGNADO: **70391529**

*Melodi*  
 FIRMA DEL DENUNCIANTE

*Patricia*  
 Patricia LA...  
 Firma Autorizada  
 C.D.R. Montecarlo  
 Oficina Provincial de las P...  
 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. 498-A-25, ZARZA PATRICIA S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE MIEREZ EMMA ELOISA".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. ZARZA Patricia en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 31.381.726, solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de MIEREZ Emma Eloisa D.N.I. N° 70.391.529, (Acta 3-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Montecarlo-Mnes.) la fecha de nacimiento de la inscripta, donde se consignó: "16 de Enero de 2025", debiendo ser: "**16 de Diciembre de 2024**".-

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 N° 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 127/25  
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

DR. NATALUCCI F. NICOLAS  
Firma Autorizada  
Reg. Públ. 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 Accesividad 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 Fungia Misionera"



PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE GOBIERNO  
REGISTRO PROVINCIAL  
DE LAS PERSONAS

Posadas, 20 de Marzo de 2025.-

**DISPOSICION N° 585/25**

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 498-A-25, ZARZA PATRICIA S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE MIEREZ EMMA ELOISE".-

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

**CONSIDERANDO:**

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. ZARZA Patricia en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 31.381.726, solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de MIEREZ Emma Eloise D.N.I. N° 70.391.529, (Acta 3-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Montecarlo-Mnes.) la fecha de nacimiento de la inscripta, donde se consignó: "16 de Enero de 2025", debiendo ser: "16 de Diciembre de 2024".-

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° 127/25 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 MIEREZ Emma Eloise, (Acta 3-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Montecarlo-Mnes.) la fecha de nacimiento de la inscripta, siendo lo correcto: "16 de Diciembre de 2024".-

**ARTICULO 2: COMUNIQUESE**, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Montecarlo-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: 2025.03.20 09:55:03  
03:00'

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 Accesividad 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 Fungia Misionera"



PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE GOBIERNO  
REGISTRO PROVINCIAL  
DE LAS PERSONAS

Posadas, 20 de Marzo de 2025.-

**DISPOSICION N° 585/25**

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 498-A-25, ZARZA PATRICIA S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE MIEREZ EMMA ELOISE".-

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

**CONSIDERANDO:**

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. ZARZA Patricia en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 31.381.726, solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de MIEREZ Emma Eloise D.N.I. N° 70.391.529, (Acta 3-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Montecarlo-Mnes.) la fecha de nacimiento de la inscripta, donde se consignó: "16 de Enero de 2025", debiendo ser: "16 de Diciembre de 2024".-

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° 127/25 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 MIEREZ Emma Eloise, (Acta 3-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Montecarlo-Mnes.) la fecha de nacimiento de la inscripta, siendo lo correcto: "16 de Diciembre de 2024".-

**ARTICULO 2: COMUNIQUESE**, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Montecarlo-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: 2025.03.20 09:55:03  
03:00'



REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	3	2025

NACIMIENTO

En **Montecarlo - MONTECARLO**  
 República Argentina, a **Seis** de **Febrero**  
 de **2025** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**  
 de **Emma Eloise** D.N.I. N° **70.391.529**  
 Sexo **FEMENINO** nacido el **16** de **Enero** de **2025**  
 a las **18:43** horas, en **Sanatorio Montecarlo - Montecarlo**

**NIACIDO**  
**PADRES**  
 Hijo de .....  
 Doc. Ident. .... Nacionalidad: .....  
 y de **Melodi Daniela MIEREZ**  
 Doc. Ident. **DNI: 46.834.071** Nacionalidad: **ARGENTINA**  
 Apellido **MIEREZ**  
**DECLARANTE**  
 Según certificado de **MEDICO SILVIO MAIDANA**  
 Declarante **Melodi Daniela MIEREZ** Doc. Ident. **DNI: 46.834.071**  
 Domicilio **B° Martin Fierro - Montecarlo**  
 Obra en virtud de **ser la Madre**

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

122

**Rectificación**  
 Disposición N° 585/2025 de fecha 20-03-2025. Expte N° 498-A-2025. ART. 1°  
 RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de: MIEREZ Emma Eloise, (Acta 3- Tomo  
 1°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Montecarlo-Mnes.), la fecha de  
 nacimiento de la inscripta, siendo lo correcto: "16 de Diciembre de 2024".- ART. 2° y 3°  
 de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un  
 sello. Posadas- Misiones.- 21-03-2025.

MARIA C. R. CASTILLO  
 Dpto. Montecarlo  
 Registro Provincial de las Personas

3cfc81713c14a2ab2df5d0a896ef8515