

SEÑOR
DIRECTOR GENERAL
DEL REG. PROV. DE LAS
PERSONAS S _____ D

El/la que suscribe: LENCINA SMIETH EVELIN
DNI N° 34.297.948, con domicilio en: CALLE 184-N° 5947-B°AEROCUBO
-Localidad: POSADAS

Viene a solicitar de acuerdo a lo establecido por la Ley 26994/16, La
Adición de apellido Materno en el:

NACIMIENTO

De BULOS ISABELLA

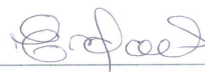
Debiendo quedar a partir de la presente solicitud:

BULOS LENCINA ISABELLA

A los efectos de probar lo expuesto adjunto:

- *ACTA DE NACIMIENTO DE LA INSCRIPTA;
- *ACTA DE NACIMIENTO DE LA MADRE;
- *FOTOCOPIA DE DNI DE LA MISMA;
- *FOTOCOPIA DE DNI DE LA INSCRIPTA;

Sin otro particular saludo a Ud. Atte.



Firma solicitante

Padre

Firma de los solicitantes

Madre



Las firmas corresponden a: LENCINA SMIETH EVELIN, DNI N° 34.297.948...

evypuff@hotmail.com 3764828344



REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
4	648	2024

NACIMIENTO

En **Capital - SECC. 7° CENTRO T-T**
República Argentina, a **Uno** de **Noviembre**
de **2024** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
de **Isabella** D.N.I. N° **70.503.151**
Sexo **FEMENINO** nacido el **30** de **Octubre** de **2024**
a las **10:18** horas, en **Sanatorio Boratti - Posadas**
Hijo de **Gustavo BULOS**
Doc. Ident. **DNI: 31.572.906** Nacionalidad: **ARGENTINA**
y de **Evelin LENCINA SMIETH**
Doc. Ident. **DNI: 34.297.948** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Apellido **BULOS**
Según certificado de **MEDICO ANA MARIA CASTE**
Declarante **Gustavo BULOS** Doc. Ident. **DNI: 31.572.906**
Domicilio **Las Hortensias 10554 - B° Itaembe Guazú - Posadas**
Obra en virtud de **ser el PADRE**
Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

70.503.151



SILVIO ORLANDO MERIS
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas

fead8d046f9e299a25e43d61f312303c

MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL DE
CORRIENTES

Certificado de Nacimiento

CERTIFICO: Que al folio 701 Tomo 720 Acta 414
del libro de nacimiento del año 1989 de la Oficina del Registro de Capital
y N.º 34292448 se encuentra labrada la PARTIDA DE NACIMIENTO
de Evelin Lencina Smieth
ocurrido el día 30 del mes de enero
del año 1989 a la hora 12 y 30 sexo femenino
Lugar de nacimiento Corrientes Capital
hijo de Ecaterina Ruben Lencina - Arc.
y de Elsa Mabel Smieth - Arc.

DOY FE que así resulta del acta expresada y sus notas marginales.

OBJETO: Trámite General

A pedido de parte interesada, YO: Maria Teresa Ludy de Cattaneo
expido el presente, que sello y firmo en el carácter de Subrogante Legal

en la Capital de la Provincia de Corrientes, República Argentina, a
los 8 día del mes de febrero del año 1989

Confecionó
Controló
Controló

En el presente documento se
encuentran cumplimentados
todos los trámites de:
LEGALIZACION en la Provin-
cia de Corrientes (Ley 3440).

Firma y Sello
MARIA T. L. de CATTANEO
SUBROGANTE LEGAL



PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO

2022 - "Año del trabajo como medio para el desarrollo;
de la protección de la biodiversidad
y de la recuperación del turismo"

NOTIFICACION DE ADICION DE APELLIDO

(Art. 64 del C.C. y C. de la Nación)

En la localidad de POSADAS, Provincia de Misiones, República Argentina, a los 04 días del mes de Abril de 2024, en mi carácter de Oficial Público del Registro Provincial de las Personas, cumpla en comunicar al Sr. BULOS GUSTAVO, D.N.I. N° 31.572.906, padre de la menor BULOS ISABELLA D.N.I. N° 70.503.151, que la Sra. LENCINA SMIETH EVELIN, D.N.I. N° 34.297.948, ha iniciado en su calidad madre del menor, el trámite de **Adición de Apellido Materno** por ante este Registro Civil.-

QUEDA UD. DEBIDAMENTE NOTIFICADO.-

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
EFATURA DE CABINETE DE MINISTROS

Apellido / Surname
BULOS

Nombre / Name
ISABELLA

Sexo / Sex F Nacionalidad / Nationality ARGENTINA Ejemplar A

Fecha de nacimiento / Date of birth 30 OCT / OCT 2024

Fecha de emisión / Date of issue 13 NOV / NOV 2024

Fecha de vencimiento / Date of expiry 30 OCT / OCT 2032

Trámite N° / Of. Ident. 00727444156

Documento / Document 70.503.151

7012



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

Apellido / Surname
LENOVA SMITH

Nombre / Name
EVELIN

Sexo / Sex F Nacionalidad / Nationality ARGENTINA Ejemplar B

Fecha de nacimiento / Date of birth 30 ENE / JAN 1989

Fecha de emisión / Date of issue 06 DIC / DEC 2013

Fecha de vencimiento / Date of expiry 06 DIC / DEC 2026

Trámite N° / Of. Ident. 00232774350

Documento / Document 34.297.948

7012



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 N° 919-A-25, LENCINA SMIETH EVELIN S/ ADICION DE APELLIDO MATERNO DE BULOS ISABELLA".-

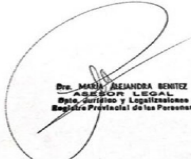
Que a fs. 01 se presenta la Sra. LENCINA SMIETH Evelin en su carácter de madre de la menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 34.297.948, solicitando que en el Acta de nacimiento de BULOS Isabella D.N.I. N° 70.503.151, (Acta 648-Tomo 4°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 7°, Posadas-Mnes.) ADICIONAR al apellido del padre, el apellido materno, debiendo quedar a partir de la presente solicitud la identificación como: "**BULOS LENCINA Isabella**".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento de la inscripta, 2) Acta de nacimiento de la madre, 3) D.N.I. de la misma, 4) D.N.I. de la inscripta.-

Que del Departamento Jurídico y Legalizaciones del R.P.P., se accede a lo solicitado; dando el Visto Bueno y Legal, en virtud de lo previsto por el Art. 64 y 70 del C.C. y Ley 2.970.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 194/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES


Dra. María Alejandra Benítez
Asesor Legal
Dpto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

ACTA ACUERDO DE APELLIDO/COMPOSICIÓN DE APELLIDO – ART.64

EN LA LOCALIDAD DE Caspeito PROVINCIA
DE MISIONES, REPÚBLICA ARGENTINA, A LOS 01 DEL MES DE
Noviembre DEL 2024, ANTE MI, OFICIAL PÚBLICO DEL
REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS COMPARECEN:

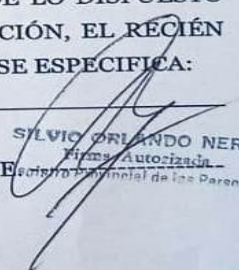
Bulzo Gasparino DNI 31572906,
Lezama Smieth Evelyn DNI 34.297.948,

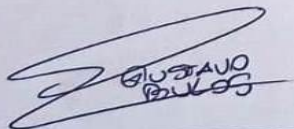
QUIENES MANIFIESTAN HABER ALCANZADO ACUERDO RESPECTO DEL
APELLIDO/COMPOSICIÓN DE APELLIDO CON EL QUE SE INSCRIBIRÁ A SU
PRIMER HIJO/A EN COMÚN, NACIDO/A EN FECHA 30/10/2024.

CONFORME SURGE DEL CERTIFICADO MÉDICO DE NACIMIENTO N°
_____ Y; EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO
EN EL ART. 64 DEL CÓDIGO CIVIL Y COMERCIAL DE LA NACIÓN, EL RECIÉN
NACIDO DEBERÁ SER INSCRIPTO/A COMO A CONTINUACIÓN SE ESPECIFICA:

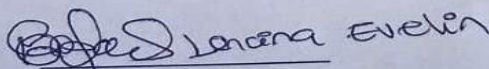
Bulzo Isabella

LEÍDA EL ACTA, FIRMAN EN CONFORMIDAD, ANTE MÍ, DOY FE


SILVIO ORLANDO NERIS
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas


GUSTAVO
BULZO

FIRMA Y ACLARACIÓN


EVELYN LEZAMA

FIRMA Y ACLARACIÓN

227

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: <u>Lucina Somieth</u>
	NOMBRE/S: <u>Evelin</u>
	NACIONALIDAD: <u>Argentina</u>
	PRESENTA DOCUMENTO: ☒ SI ☐ NO
	DOMICILIO: <u>Las Hortensias 10554</u>
TIPO Y N° DE DOCUMENTO: <u>34297948</u>	
EDAD: <u>35</u>	

DATOS DEL RECIEN NACIDO	SIENDO EL PARTO: ☒ SIMPLE ☐ DOBLE ☐ MÚLTIPLE	DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: <u>1</u>
	SEXO: <u>Femenino</u>	
	PESO AL NACER: <u>3280</u>	
	EDAD GESTACIONAL: <u>38</u> SEMANAS	FECHA DE NACIMIENTO: <u>30-10-2024</u>
	LUGAR DEL NACIMIENTO: <u>Sanatorio Boratti</u>	HORA DEL NAC.: <u>10</u> HORAS, <u>18</u> MINUTOS
NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR: <u>Pedro Grosella</u>		

EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN:		
ESTABLECIMIENTO SANITARIO	NOMBRE: <u>Sanatorio Boratti</u>	ESTABLECIMIENTO SANITARIO
	DOMICILIO: <u>mitre 2330</u>	DOMICILIO

IMPRESIONES PAPILOSCOPICAS:



INSTRUCCIONES DE USO:
LEVANTE LA SOLAPA CORRESPONDIENTE Y TRANSFIERA LA IMAGEN DACTILAR EN UN SOLO CONTACTO, LUEGO CIERRE LA SOLAPA.

[Signature]
FIRMA DE LA MADRE

OBSERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES:

EXPIDE EL CERTIFICADO, EN LA CIUDAD DE: Rosario PROVINCIA DE: San Luis
POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE: A LOS 30 DÍAS DEL MES DE Octubre DE 2024

MEDICO O PARTERO	APELLIDO/S: <u>Casto</u>
	NOMBRE/S: <u>Ana Maria</u>
	MATRICULA PROFESIONAL: <u>535</u>
AGENTE SANITARIO	APELLIDO/S:
	NOMBRE/S:
	MATRICULA:

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO/PARTERO: <u>[Signature]</u> Dra. ANA MARIA CASTO Ginecología y Obstetricia M.P. 1400333	SANATORIO BORATTI CUIT 30-62538084-3	SELO DEL ESTABLECIMIENTO	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: <u>Casto Ana Maria</u>	FIRMA Y SELLO DEL AGENTE SANITARIO: <u>[Signature]</u> Dra. ANA MARIA CASTO Ginecología y Obstetricia M.P. 1400333
TIPO Y N° DE DOCUMENTO: <u>11498130</u>	
INSTITUCIÓN: <u>Sanatorio Boratti</u>	

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: *Bello*
NOMBRE/S: *Joaquín*

DATOS DE LA MADRE:

APELLIDO/S: *Pencino Smith*
NOMBRE/S: *Julien*
DOMICILIO:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: *94.297.948*

EDAD: *35*

NACIONALIDAD: *arg*

DATOS DEL PADRE / MADRE:

APELLIDO/S: *Bello*
NOMBRE/S: *Justino*
DOMICILIO:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

EDAD: *39*

NACIONALIDAD:

DATOS DEL DENUNCIANTE:

APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

DOMICILIO:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

EDAD:

NACIONALIDAD:

OBLEA PARA EL HOSPITAL
APLICAR EN LIBRO DE PARTOS



IMPRESION PLUMAR
DERECHA
DE LA MADRE
PARA EL REGISTRO
CIVIL

LUGAR RESERVADO PARA
RO CIVIL
ADH 70.503.151
P (MATRICULA ASIGNADA)

CERTIFICADO N°

OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL
APLICAR EN LIBRO DE NACIMIENTOS



02715025

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)

ACTA:

TOMO:

FOLIO:

AÑO:

OF. SECCIONAL:

PARTIDA

LIBRETA

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO:

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

07/10/2024

OF. SECCIONAL:

Boratti

ACTA: *648*

TOMO: *4*

FOLIO: *48*

N° DE DNI ASIGNADO:

70503151

[Signature]

FIRMA DEL DENUNCIANTE

SILVIO ORLANDO NERIS
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas

FIRMA Y SELLO OFICIAL PÚBLICO



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 N° 919-A-25, LENCINA SMIETH EVELIN S/ ADICION DE APELLIDO MATERNO DE BULOS ISABELLA".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. LENCINA SMIETH Evelin, en su carácter de madre de la menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 34.297.948 solicitando que en el Acta de Nacimiento de BULOS Isabella D.N.I. N° 70.503.151, (Acta 648-Tomo 4°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 7°, Posadas, Posadas-Mnes.) ADICIONAR al apellido del padre el apellido materno, debiendo quedar a partir de la presente solicitud la identificación como "**BULOS LENCINA Isabella**".-

Que a los efectos de probar lo solicitado se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de Nacimiento de la inscripta, 2) Acta de Nacimiento de la madre, 3) D.N.I. de la misma, 4) Acta de acuerdo de apellido, 5) 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 no corresponde hacer lugar a lo peticionado a fs. 01 debido a que ya hay un Acta de acuerdo de apellido formado por ambos padres, conforme al Art. 64 del C.C. y C. de la nación, debiendo la parte interesada concurrir a un Juzgado Civil de Primera Instancia, conforme lo señala el Art. 84 de la Ley 26.413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 194/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES



Posadas, 15 de Abril de 2025.-

DISPOSICION N° 779/25

Y VISTOS: CARATULADOS: "EXPTE. 919-A-25, LENCINA SMIETH EVELIN S/ ADICION DE APELLIDO MATERNO DE BULOS ISABELLA".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. LENCINA SMIETH Evelin, en su carácter de madre de la menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 34.297.948 solicitando que en el Acta de Nacimiento de BULOS Isabella D.N.I. N° 70.503.151, (Acta 648-Tomo 4°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 7°, Posadas-Mnes.) ADICIONAR al apellido del padre el apellido materno, debiendo quedar a partir de la presente solicitud la identificación como "**BULOS LENCINA Isabella**".-

Que a los efectos de probar lo solicitado se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de Nacimiento de la inscripta, 2) Acta de Nacimiento de la madre, 3) D.N.I. de la misma, 4) Acta de acuerdo de apellido, 5) Certificado Médico de Nacimiento.-

Que el Depto. Jurídico y Legalizaciones por Informe N° 194/25 entiende salvo mejor criterio que no corresponde hacer lugar a lo peticionado a fs. 01 Debido a que ya hay un Acta de acuerdo de apellido firmado por ambos padres conforme al Art. 64 del C.C. y C. de la nación, debiendo la parte interesada concurrir a un Juzgado Civil de Primera Instancia, conforme lo señala el Art. 84 de la Ley 26.413 y normativas concordantes.-

POR ELLO:

LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
DISPONE:

ARTICULO 1: NO HACER LUGAR, a lo solicitado a fs. 01, debiendo la parte interesada Concurrir a un Juzgado Civil de Primera Instancia.-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, por Departamento Despacho del R. P. P., la Presente Disposición a los efectos de su cumplimiento e informe a la parte interesada.-

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: 2025.04.15
10:08:58 -03'00'