

30/03/2023

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	OSCAR ARIEL OCAMPO		
DNI / C.I.	28892869	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	B° LAPACHILLO COLONIA WANDA MISIONES	Tel.Cel	3757 692118
En carácter de:	PADRE DE/LA INSCRIPTA/O		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Dato/s Incorrecto/s	Sexo del/la Inscripto/a			DICE SEXO MASCULINO		
Dato/s Correcto/s	DEBE DECIR SEXO FEMENINO					

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	FOTOCOPIA ACTA NACIMIENTO	2	DNI PADRE
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



Firma y Sello de Funcionario



REPUBLICA ARGENTINA

171

Tomo	Acta	Año
1	171	2025

NACIMIENTO

En Iguazú - SAMIC IGUAZU
República Argentina, a Diez de Abril
de 2025. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO
de Abril Nayeli D.N.I. N° 70.595.892
Sexo MASCULINO nacido el 09 de Abril de 2025
a las 11:30 horas, en Puerto Iguazu Misiones - Iguazú
Hijo de Oscar Ariel OCAMPO
Doc. Ident. DNI: 28.892.869 Nacionalidad: ARGENTINA
y de Ariana Elisa GRABOWSKI
Doc. Ident. DNI: 45.788.153 Nacionalidad: ARGENTINA
Apellido OCAMPO
Según certificado de OBSTETRA VICTORIA DEL ROSARIO AYALA
Declarante Oscar Ariel OCAMPO Doc. Ident. DNI: 28.892.869
Domicilio S n 0 - B° Lapachillo - Colonia Wanda
Obra en virtud de ser el PADRE
Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994



AGUSTINA MARY STELA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

02713454

70.595.892



e9ea8c59867b928f4be5222f2224c6b3

IDARG28892869<2<<<<<<<<<<<<<
8112299M3210248ARG<<<<<<<<<<0
OCAMPO<OSCAR<ARIEL<<<<<<<<<<

42

Acto. 12. 10. 10. 2020. 12. 10. 2025 * Digo: GRABOWSKI

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: GRABOWSKI
	NOMBRE/S: ARIANA ELISA
	NACIONALIDAD: ARGENTINA
	EDAD: 20 AÑOS
PRESENTA DOCUMENTO: SI NO TIPO Y N° DE DOCUMENTO: DNI 45 788 153	
DOMICILIO: WANDA	
SIENDO EL PARTO: SIMPLE ☒ DOBLE ☐ MÚLTIPLE ☐ DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE:	
DATOS DEL RECIÉN NACIDO	SEXO: FEMENINO
	PESO AL NACER: 3450 GR.
	FECHA DE NACIMIENTO: 19/04/2025
	HORA DEL NAC.: 310 HORAS MINUTOS
EDAD GESTACIONAL: 41 SEMANAS	
LUGAR DEL NACIMIENTO: PUERTO IGUAZÚ	
NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR: ABRIL NAYELI	
EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN: (marcar cual corresponda) ESTABLECIMIENTO SANITARIO DOMICILIO	
ESTABLECIMIENTO SANITARIO	NOMBRE: DOMICILIO:
IMPRESIONES PAPILOSCOPICAS:	
mimiento	
ABRA POR AQUÍ	IMPRESION PLANTAR DERECHA DEL NACIDO
IMPRESION PLANTAR DERECHA DE LA MADRE	ABRA POR AQUÍ
ROSARIO AY.	
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: PROVINCIA DE:	
A LOS DÍAS DEL MES DE DE 20	
POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:	
MEDICO PARTERO	APELLIDO/S: NOMBRE/S: MATRICULA PROFESIONAL:
AGENTE SANITARIO	APELLIDO/S: NOMBRE/S: MATRICULA:
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO/PARTERO	
FIRMA Y SELLO DEL AGENTE SANITARIO	
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:	
TIPO Y N° 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: OCAMPO

NOMBRE/S: David Nayeli

DATOS DE LA MADRE:

APELLIDO/S: OASNOWSKI

NOMBRE/S: Arlene Eliss

DOMICILIO: Los Capachillo s/n. Colones wande

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: 45788.753

EDAD: 20

NACIONALIDAD: Argentino

DATOS DEL PADRE / MADRE:

APELLIDO/S: OCAMPO

NOMBRE/S: Oscar Oscar

DOMICILIO: Los Capachillo s/n. Colones wande

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: 78802.86

EDAD: 43

NACIONALIDAD: Argentino

DATOS DEL DENUNCIANTE:

APELLIDO/S: El padre

NOMBRE/S:

DOMICILIO:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

EDAD:

NACIONALIDAD:

OBLEA PARA EL HOSPITAL
APLICAR EN LIBRO DE PARTOSIMPRESION PULGAR
DE LA MADRE
PARA EL REGISTRO
CIVILLUGAR RESERVADO PARA
EL REGISTRO CIVIL

70.595.892

ADHIERA AQUÍ

CICULA ASIGNADA)

CERTIFICADO N°

OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL
APLICAR EN LIBRO DE NACIMIENTOS

02733484

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

ACTA:

TOMO:

FOLIO:

AÑO:

OF. SECCIONAL:

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO:

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 10/04/2015

OF. SECCIONAL:

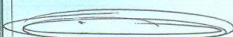
ACTA:

TOMO:

FOLIO:

AÑO:

N° DE DNI ASIGNADO: 70.595.892



FIRMA DEL DENUNCIANTE

AGUIÑO MARY STELLA
Declarante
Señeire Presidencial de los Partos
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. 1026-A-25, OCAMPO OSCAR ABIEL S/

RECONSTRUCCIÓN DE LA IDENTIDAD DE OCAMPO OSCAR ABIEL S/ NAYELI

LT".- Que a en su carácter

de la menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 28.892.869, solicitando que se
te en el Acta de Nacimiento de OCAMPO Abril Nayeli D.N.I. N° 70.595.892, (Acta 171-
°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Iguazú-Mnes.) el sexo de la
a, donde se consignó como: "Masculino", debiendo ser: "Femenino".- de pad
rectifiq
Tomo
inscript

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta
ias certificadas de: 1) Acta de nacimiento a rectificar, 2) D.N.I. del padre.- fotocop

Que del cotejo y análisis de la documental acompañada, este
mento Jurídico y Legalizaciones del R.P.P. entiende, salvo mejor criterio, que corresponde
gar a lo solicitado; dando el Visto Bueno y Legal, todo ello en virtud de lo previsto por el
ley N° 26413 y normativas concordantes.- Depart
hacer l
Art. 85

Es cuanto informo.-.

ME N° 212/25
JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

INFOR
DEPTO


Dra. María Alejandra Benítez
Abogada - U.N.C.M.
Mesa, Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

Posadas, 21 de Abril de 2025.-

DISPOSICION N° 834/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 1026-A-25, OCAMPO OSCAR ARIEL S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE OCAMPO ABRIL NAYELI".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. OCAMPO Oscar Ariel en su carácter de padre de la menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 28.892.869, solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de OCAMPO Abril Nayeli D.N.I. N° 70.595.892, (Acta 171-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Iguazú-Mnes.) el sexo de la inscripta, donde se consignó como: "Masculino", debiendo ser: "Femenino".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento a rectificar, 2) D.N.I. del padre.-

Que se accede por Informe N° 212/25 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 OCAMPO Abril Nayeli, (Acta 171-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Iguazú-Mnes.) el sexo de la inscripta, siendo lo correcto: "Femenino".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación del Samic de Iguazú-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: 2025.04.21
10:57:31 -03'00'



Registro Provincial
de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

171

Tomo	Acta	Año
1	171	2025

NACIMIENTO

En **Iguazú - SAMIC IGUAZU**
República Argentina, a **Diez** de **Abril**
de **2025**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
de **Abril Nayeli** D.N.I. N° **70.595.892**
Sexo **MASCULINO** nacido el **09** de **Abril** de **2025**
a las **11:30** horas, en **Puerto Iguazu Misiones - Iguazú**
Hijo de **Oscar Ariel OCAMPO**
Doc. Ident. **DNI: 28.892.869** Nacionalidad: **ARGENTINA**
y de **Ariana Elisa GRABOWSKI**
Doc. Ident. **DNI: 45.788.153** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Apellido **OCAMPO**
Según certificado de **OBSTETRA VICTORIA DEL ROSARIO AYALA**
Declarante **Oscar Ariel OCAMPO** Doc. Ident. **DNI: 28.892.869**
Domicilio **S n 0 - B° Lapachillo - Colonia Wanda**
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

176

Rectificación

Disposición N° 834/2025 de fecha 21-04-2025. Expte N° 1026-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de: OCAMPO Abril Nayeli, (Acta 171-Tomo 1°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Iguazú-Mnes.), el sexo de la inscripta, siendo lo correcto: "Femenino".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas-Misiones.- 21-04-2025.



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

e9ea8c59867b928f4be5222f2224c6b3