

22/04/2025

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	RUBIDARTE MARIANA YOVANA		
DNI / C.I	36463440	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	ESTANISLAO DEL CAMPO N°1569- OBERA- MISIONES	Tel.Cel	Haga clic aquí para escribir texto.
En carácter de:	MADRE DE LA INSCRIPTA/O		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	360	2	160	2021	OBERA 1°	DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION			FECHA DE NAC. DICE: 26/06/2021		
Dato/s Correcto/s	FECHA DE NAC DEBE DECIR: 29/06/2021					

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	COPIA CERT. NACIMIENTO	2	ACTA DE NAC
3	DNI DEL NACIDO	4	DNI MADRE

OBSERVACIONES:

EL DATO A RECTIFICAR DEBE SER LA FECHA DE NACIMIENTO

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante Rubidarte Mariana Y.
36.463.440



Firma y Sello de Funcionario
SILVIA RAQUEL SOSA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

Tomo	Acta	Año
2	360	2021

NACIMIENTO

En **Oberá - OBERA**
República Argentina, a **Ocho** de **Julio**
de **2021** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
de **Gael Benjamin** D.N.I. N° **58.920.539**
Sexo **MASCULINO** nacido el **26** de **Junio** de **2021**
a las **07:38** horas, en **Instituto Nercolini - Oberá**
Hijo de **Lucas Jonatan BASTOS**
Doc. Ident. **DNI: 37.881.843** Nacionalidad: **ARGENTINA**
y de **Mariana Yovana RUBIDARTE**
Doc. Ident. **DNI: 36.463.440** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Apellido **BASTOS**
Según certificado de **MEDICO RUBEN MARCELO VILLANUEVA**
Declarante **Lucas Jonatan BASTOS** Doc. Ident. **DNI: 37.881.843**
Domicilio **Estanislao Del Campo 1569 - Oberá**
Obra en virtud de **ser el PADRE**

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

58.920.539



SILVIA RAQUEL SOSA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

edd87c85687082c7130e266df8f59096

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:	Reboredo
	NOMBRE/S:	Mariana Tolana
	NACIONALIDAD:	Argentina
	PRESENTA DOCUMENTO:	SI ☒ NO ☐ TIPO Y N° DE DOCUMENTO: DNI 36463440
DOMICILIO:		Estadillo de Campo 1563 Oliva

DATOS DEL RECIÉN NACIDO	SIENDO EL PARTO:	SIMPLE ☒ DOBLE ☐ MÚLTIPLE ☐	DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE:	1
	SEXO:	Masculino	FECHA DE NACIMIENTO:	29/06/2021
	PESO AL NACER:	3880 gr	HORA DEL NAC:	07 HORAS: 38 MINUTOS
	EDAD GESTACIONAL:	35 SEMANAS		
	LUGAR DEL NACIMIENTO:	Oliva Misión		
NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR:				
Gael Benjamin				

EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN:		(marcar cual corresponda)	ESTABLECIMIENTO SANITARIO	☒	DOMICILIO	☐
ESTABLECIMIENTO SANITARIO	NOMBRE:	Dr. Est. Tito Wersakim				
	DOMICILIO:	Cent. 15 Oliva Misión				

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.

OBSERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES:

EXPIDE EL CERTIFICADO, EN LA CIUDAD DE: Oliva, PROVINCIA DE: Misión

A LOS 29 DÍAS DEL MES DE Junio DE 2021

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:

MEDICO O PARTERO	APELLIDO/S:	Villaverde, Abelardo
	NOMBRE/S:	
	MATRÍCULA PROFESIONAL:	453132
FIRO	APELLIDO/S:	

DATOS DEL RECIEN NACIDO	FESAL NACER: 3380g	HORA DEL NAC: 07 HORAS: 18 MINUTOS
	EDAD GESTACIONAL: 38 SEMANAS	
	LUGAR DEL NACIMIENTO: Olivos, Misser	
	NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR: Gabriel Benjamin	

EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN: (marcar cual corresponda)		ESTABLECIMIENTO SANITARIO: 8	DOMICILIO:
ESTABLECIMIENTO SANITARIO	NOMBRE: Instituto Nercolini		
	DOMICILIO: Centenario 15 Olivos, Misser		

IMPRESIONES PAPILOSCOPICAS:

ABRA POR AQUI	IMPRESION PULGAR DERECHA DE LA MADRE	IMPRESION PLANTAR DERECHA DEL NACIDO	ABRA POR AQUI

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: Olivos, PROVINCIA DE: Buenos Aires
A LOS 23 DIAS DEL MES DE Junio DE 2014

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:

MEDICO PARTERA	APELLIDO/S: Villaseca, Pablo Marcelo
	NOMBRE/S:
	MATRICULA PROFESIONAL: 453132
AGENTE SANITARIO	APELLIDO/S:
	NOMBRE/S:
	MATRICULA:

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO PARTERA O AGENTE SANITARIO	INSTITUTO NERCOLINI CHUBUT N. 16 SELLO DEL ESTABLECIMIENTO	CERTIFICACION DE LA FIRMA DEL AGENTE SANITARIO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE DE SALUD
NOTIFICACION DEL HECHO DEL NACIMIENTO POR EL HOSPITAL O SANATORIO		
APELLIDO Y NOMBRE: Villaseca, Pablo Marcelo	RUJANS	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO: D.N.I. 12695845	MO 3132	
INSTITUCION: Instituto Nercolini	Especialista Obstetrica	
	CINECOLOGIA	
	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:	BASTOS	
NOMBRE/S:	Gael Benjamin	
DATOS DE LA MADRE:		
APELLIDO/S:	RUBIDARTE	
NOMBRE/S:	Maricela Youana	
DOMICILIO:	Est. del Campo 1569 Obero	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	36.463.440	EDAD: 28
		NACIONALIDAD: Arg.
DATOS DEL PADRE / MADRE:		
APELLIDO/S:	BASTOS	
NOMBRE/S:	Lucas Jonathan	
DOMICILIO:	Est. del Campo 3440 Obero	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	37.881.843	EDAD: 27
		NACIONALIDAD:
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 PARTOS



OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL
APLICAR EN LIBRO DE NACIMIENTOS



CERTIFICADO N°

02196953



IMPRESION PULGAR
DERECHA
DE LA MADRE
PARA EL REGISTRO
CIVIL

LUGAR PARA
EL REGISTRO

58.920.539

PARA
CIVIL

ADHIERA AQUÍ LA OBLEA RNP (MATRÍCULA ASIGNADA)

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

NOMBRE/S: <u>Lucas Jonatan</u>		
DOMICILIO: <u>Est. del Campo, 3440 - Obispo</u>		
TIPO Y N° DE DOCUMENTO: <u>37.881.843</u>	EDAD: <u>27</u>	NACIONALIDAD:
DATOS DEL DENUNCIANTE:		
APELLIDO/S:		
NOMBRE/S: <u>El Padre -</u>		
DOMICILIO:		
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	EDAD:	NACIONALIDAD:

OBLEA PARA EL HOSPITAL
APLICAR EN LIBRO DE PARTOS



OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL
APLICAR EN LIBRO DE NACIMIENTOS

CERTIFICADO N°

02196953



**LUGAR R
EL RE**

58.920.539

**PARA
CIVIL**

ADHIERA AQUÍ LA OBLEA RNP (MATRICULA ASIGNADA)

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:
DATOS DE LA INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO:				
FECHA DE INSCRIPCIÓN:	08 / 07 / 2021		OF. SECCIONAL: 1511	
ACTA:	360	TOMO:	2	FOLIO: 160 N° DE DNI ASIGNADO:

FIRMA DEL DENUNCIANTE

FIRMA Y SELLO OFICIAL PÚBLICO

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

Apellido / Surname
RUBIDARTE

Nombre / Name
MARIANA YOVANA

Sexo / Sex
F

Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA

Fecha de nacimiento / Date of birth
22 DIC / DEC 1992

Fecha de emisión / Date of issue
12 NOV / NOV 2014

Fecha de vencimiento / Date of expiry
12 NOV / NOV 2029

Documento / Document
36.463.440

Transm. N° / Cr. ident.
00313242669

8276

Exemplar
B

FIRMA RESP. / SIGNATURE

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

Apellido / Surname
BASTOS

Nombre / Name
GABRIEL BENJAMIN

Sexo / Sex
M

Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA

Fecha de nacimiento / Date of birth
26 JUN / JUN 2021

Fecha de emisión / Date of issue
13 JUL / JUL 2021

Fecha de vencimiento / Date of expiry
26 JUN / JUN 2029

Documento / Document
58.920.539

Transm. N° / Cr. ident.
00665571344

8151

Exemplar
A

FIRMA RESP. / SIGNATURE

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. 1099-A-25, RUBIDARTE MARIANA YOVANA S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE BASTOS GAEL BENJAMIN".-

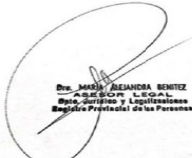
Que a fs. 01 Se presenta la Sra. RUBIDARTE Mariana Yovana en su carácter de madre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 36.463.440, solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de BASTOS Gael Benjamin D.N.I. N° 58.920.539, (Acta 360-Tomo 2°-Año 2021, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes.) la fecha de nacimiento del inscripto, donde se consignó como: "26 de Junio de 2021", debiendo ser: "29 de Junio de 2021".-

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, 3) D.N.I. de la madre y del inscripto.-

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° 222/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES


Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ
-SESION LEGAL-
Dpto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

Posadas, 23 de Abril de 2025.-

DISPOSICION N° 865/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPT E N° 1099-A-25, RUBIDARTE MARIANA YOVANA S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE BASTOS GAEL BENJAMIN".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. RUBIDARTE Mariana Yovana en su carácter de madre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 36.463.440, solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de BASTOS Gael Benjamin D.N.I. N° 58.920.539, (Acta 360-Tomo 2°-Año 2021, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes.) la fecha de nacimiento del inscripto, donde se consignó como: "26 de Junio de 2021", debiendo ser: "**29 de Junio de 2021**".-

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, 3) D.N.I. de la madre y del inscripto.-

Que se accede por Informe N° 222/25 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 BASTOS Gael Benjamin, (Acta 360-Tomo 2°-Año 2021, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes.) la fecha de nacimiento del inscripto, siendo lo correcto: "**29 de Junio de 2021**".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Obera-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: 2025.04.23
11:06:19 -03'00'

Tomo	Acta	Año
2	360	2021

NACIMIENTO

En **Oberá - OBERA**
República Argentina, a **Ocho** de **Julio**
de **2021** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
de **Gael Benjamin** D.N.I. N° **58.920.539**
Sexo **MASCULINO** nacido el **26** de **Junio** de **2021**
a las **07:38** horas, en **Instituto Nercolini - Oberá**
Hijo de **Lucas Jonatan BASTOS**
Doc. Ident. **DNI: 37.881.843** Nacionalidad: **ARGENTINA**
y de **Mariana Yovana RUBIDARTE**
Doc. Ident. **DNI: 36.463.440** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Apellido **BASTOS**
Según certificado de **MEDICO RUBEN MARCELO VILLANUEVA**
Declarante **Lucas Jonatan BASTOS** Doc. Ident. **DNI: 37.881.843**
Domicilio **Estanislao Del Campo 1569 - Oberá**
Obra en virtud de **ser el PADRE**
Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

Rectificación

Disposición N° 865/2025 de fecha 23-04-2025. Expte N° 1099-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de: BASTOS Gael Benjamin, (Acta 360-Tomo 2°- Año 2021, inscripto en Delegación R.P.P. de Oberá-Mnes.), la fecha de nacimiento del inscripto, siendo lo correcto: "29 de Junio de 2021".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 24-04-2025.



ELOMARACI ROSA
Jefa Depto. Inspección
Registro Provincial de las Personas

edd87c85687082c7130e266df8f59096