

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"

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 MAR	RIANA YOVAN	A		
DNI / C.I	36463440	Nacion	alidad	ARG	ENTINA
Domicilio	ESTANISLAO DEL N°1569- OBERA-		Tel.Cel		Haga clic aquí para escribir texto.
En carácter de:	MADRE DE LA I	NSCRIPTA/C)		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	томо	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	360	2	160	2021	OBERA 1°	DELEGACION
Dato/s Inc	orrecto/s	ELEGIR OPCION		FECHA DE	NAC. DICE: 26/06/20	021
Dato/s Co	rrecto/s	FECHA DE NAC DE	BE DECIR: 29	9/06/2021		

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Dato/s In	correcto/s	ELEGIR OPCION		Haga clic a	quí para escribir texto).
Dato/s Co	orrecto/s	Haga clic aquí para	escribir tex	to.		

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
		-				
Dato/s In	correcto/s	ELEGIR OPCION	10	Haga clic a	quí para escribir texto).
Dato/s Co	orrecto/s	Haga clic aquí para	escribir tex	to.		

ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

1	COPIA CERT. NACIMIENTO	2	ACTA DE NAC	
3	DNI DEL NACIDO	4	DNI MADRE	1

OBSERVACIONES:

EL DATO A RECTIFICAR DEBE SER LA FECHA DE NACIMIENTO

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante 36.463.440

SILVIA RAQUEL SOSA

Delegada Titular

Delegada Titular

Provincial de las rersones

Birma y Sello de Funcionario



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

10	Tomo	Acta	Año
	2	360	2021

NACIMIENTO

	En Oberá - OBERA
	República Argentina, a Ocho de
NACIDO	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
PADRES	Doc. Ident. DNI: 37.881.843 Nacionalidad: ARGENTINA y de Mariana Yovana RUBIDARTE
	Doc. Ident. DNI: 36.463.440 Nacionalidad: ARGENTINA
	Apellido BASTOS
DECLARANTE	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

And I

58.920.539



SILVIA RAQUEL SOSA Balegalda Titular. Registro Provincial de las Personas

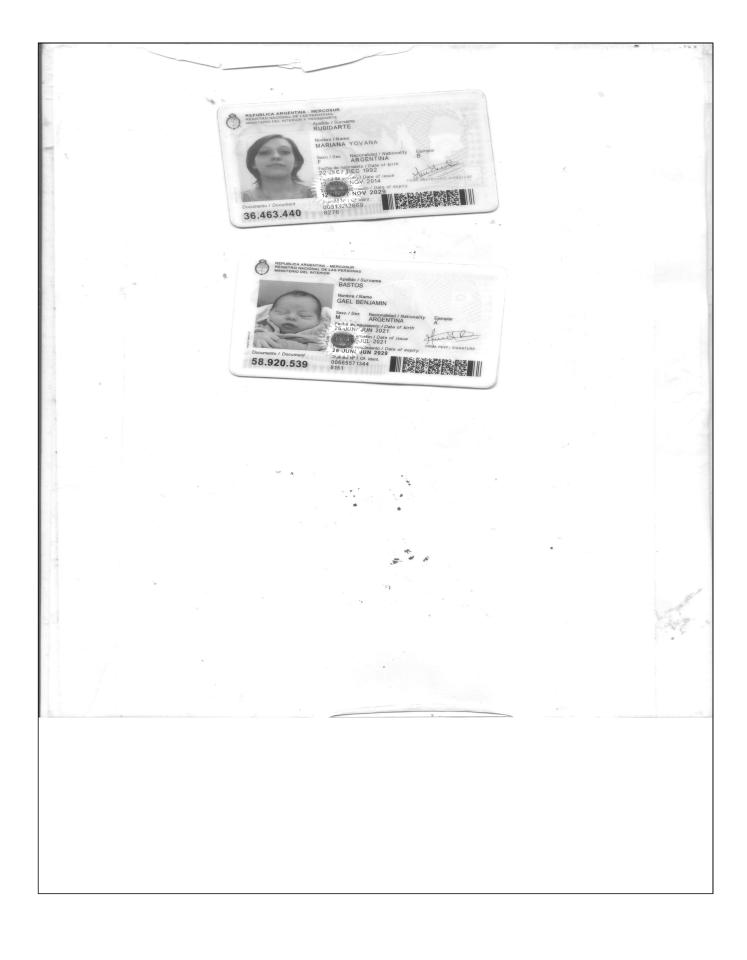
edd87c85687082c7130e266df8f59096

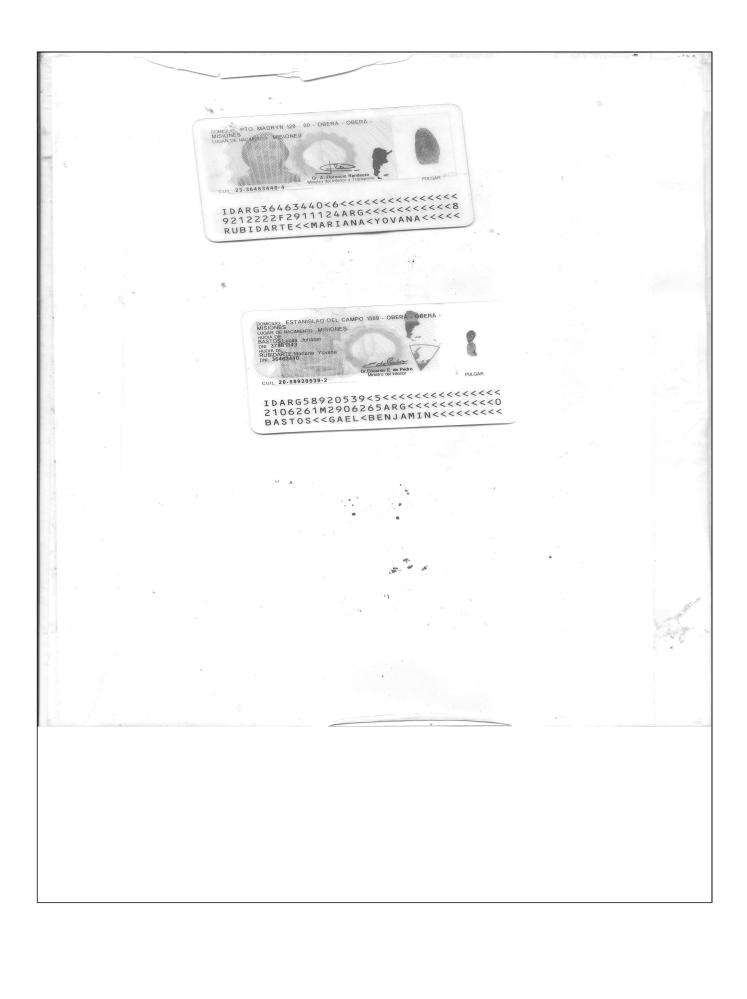
	MINISTIBRICO DI SIGNIMIENTO CERTHEICADO MIEDICO DE NACIMIENTO
MI	EDIANTE EL PRESENTE, SE DEJA CONSTANCIA QUE SE HA ASISTIDO EL PARTO DE:
<	APELLIDO/S: Kuhi darte. NOMBRE/S: A Manana Tolana.
001	NACIONALIDAD: 1 CONTINA
140	DOMICINO:
	ENDO EL PARTO: SIMPLE ODBLE MULTIPLE DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE:
14411	SEXO: Macalina. FECHA DE NACIMIENTO: 29 06/202. PESO AL NACER: 3880. HORA DEL NAC.: 0 7 HORAS. 38 MINUTARIO.
1	EDAD GESTACIONAL: 3 SEMANYS
1	NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR:
	Gold Vin and
	L PARTO HA SIDO ASISTIDO EN: (marcar qual corresponda) ESTABLECIMIENTO SANITARIO S DOMICILIO
L	ESTABLECIMIENTO SANITARIO DOMICILIO: Central 15 June 142; and
10	MPRESIONES PAPILOSCOPICAS:
A	Def. No.
ABRA POR AQUI	BERCHA DE LAWING BERECHA DO THE AWARD BERECHA DO TH
OR /	OTITA NORSELO
IQUÍ	HE ARA
-	WPRESION PLANTAR DERECHADEL MODIO
	M 12196953
INS	RUCCIONES DE USO:
LEV	TRUCCIONES DE USO: ANTE LA SOLAPA CORRESPONDIENTE Y TRANSFIERA LA IMAGEN DACTILAR EN UN O CONTACTO, LUEGO CIERRE LA SOLAPA.
LEV	ANTE LA SOLAPA CORRESPONDIENTE Y TRANSFIERA LA IMAGEN DACTILAR EN UN
SOL	ANTE LA SOLAPA CORRESPONDIENTE Y TRANSFIERA LA IMAGEN DACTILAR EN UN O CONTACTO, LUEGO CIERRE LA SOLAPA.
LEV	ANTE LA SOLAPA CORRESPONDIENTE Y TRANSFIERA LA IMAGEN DACTILAR EN UN O CONTACTO, LUEGO CIERRE LA SOLAPA. FIRMA DE LA MADRE DESERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES:
LEV. SOL	ANTE LA SOLAPA CORRESPONDIENTE Y TRANSFIERA LA IMAGEN DACTILAR EN UN O CONTACTO, LUEGO CIERRE LA SOLAPA. PIRMA DE LA MAGRE BESERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES: A LOS 2 DIAS DEL MES DE
LEV. SOL	ANTE LA SOLAPA CORRESPONDIENTE Y TRANSFIERA LA IMAGEN DACTILAR EN UN O CONTACTO, LUEGO CIERRE LA SOLAPA. FIRMADE LA MADRE DESERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES: APIDE EL CERTIFICADO, EN LA CIUDAD DE: A LOS 2. DIAS DEL MES DE
LEV. SOL	ANTE LA SOLAPA CORRESPONDIENTE Y TRANSFIERA LA IMAGEN DACTILAR EN UN O CONTACTO, LUEGO CIERRE LA SOLAPA. PIRMA DE LA MADRE BESERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES: A LOS 2. DIAS DEL MES DE

	E PARTO HA SIDO ASISTIDO ESTABLECIMIENTO SANITARIO DOMIC	BRE:	(marcar cual correspond	Derzoki		8 DOMICILI	10
IM	PRESIONES PAPILOSCOP	PICAS:					
		P	0	пязончемя			-
			EL NACID				
4BRA		IMPRES DI	ЕСНА ОВ		~ ~ ~	1 1	AOIÍ
ABRA POR AQUÍ		IMPRESION PULGAR DERECHA	TAR DEF				ARRA POR AOU
loui -		R.F.	MPRESION PLAYTAR DERECHA DEL NACIDO				ARRA
			MPRESIG	A 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
		1	-				1
						丹开侧目目	
INSTR	RUCCIONES DE USO: VTE LA SOLAPA CORRESP	ONDIENTE Y TRAN	VSFIERA LA IMAĜEN	DACTILAR EN UN			
INSTR LEVAL SOLO	RUCCIONES DE USO: NTE LA SOLAPA CORRESP O CONTACTO, LUEGO CIER	PONDIENTE Y TRAN IRE LA SOLAPA.	VSFIERA LA IMAĜEN	DACTILAR ÊN UN		FIRMA DE LA MADRE	
	RUCCIONES DE USO: NTE LA SOLAPA CORRESF CONTACTO, LUEGO CIER ISERVACIONES DE LA TOM,			DACTILAR EN UN		FIRMA DE LA MADRE	
ОВ	SSERVACIONES DE LA TOM	A DE IMPRESIONES		DACTILAR EN UN			- WINCIA DE:
OB EXF	SERVACIONES DE LA TOM	A DE IMPRESIONES	s: QL	DACTILAR EN UN DIAS DEL MES DE .			IINCIA DE:
OB EXF	SERVACIONES DE LA TOM. PIDE EL CERTIFICADO, EN LA SER QUIEN SUSCRIBE EL PR	A DE IMPRESIONES	s: QL	3			 YINGIA DE:
OB EXF	SERVACIONES DE LA TOM. PIDE EL CERTIFICADO, EN LA SER QUIEN SUSCRIBE EL PR	A DE IMPRESIONES LA CIUDAD DE: RESENTE:	ALOS Z 3	3			IINCIA DE:
WEDICO O	PIDE EL CERTIFICADO, EN R QUIEN SUSCRIBE EL PR APELLIDO/S: NOMBRE/S: MATRICULA PROFESIO	A DE IMPRESIONES LA CIUDAD DE: RESENTE:	ALOS Z J	3			IINGIA DE:
OB EXF	PIDE EL CERTIFICADO, EN R QUIEN SUSCRIBE EL PR APELLIDO/S: NOMBRE/S: MATRICULA PROFESIO	A DE IMPRESIONES LA CIUDAD DE: RESENTE:	ALOS Z J	3			IINGIA DE:
WEDICO O	PIDE EL CERTIFICADO, EN R QUIEN SUSCRIBE EL PR APELLIDO/S: NOMBRE/S: NOMBRE/S:	A DE IMPRESIONES I LA CIUDAD DE: RESENTE: DNAL: LA CIUDAD DE:	200 2 3 200 2 3 200 2 3 200 3 pl	DIAS DEL MES DE			IINCIA DE:
BEXE OCCUPANTO O	PIDE EL CERTIFICADO, EN R QUIEN SUSCRIBE EL PR ON APELLIDO/S: NOMBRE/S: NATRICULA PROFESIO NOMBRE/S: NOMBRE/S: NOMBRE/S: NOMBRE/S:	A DE IMPRESIONES I LA CIUDAD DE: RESENTE: DNAL: UL DNAL: DNAL: UL DNAL: DNAL:	10523 200523 2003, file	DIAS DEL MES DE L'ACC		PROV	
AGENTE MEDIOOOGA OO	PIDE EL CERTIFICADO, EN R QUIEN SUSCRIBE EL PR A PELLIDO/S: NOMBRE/S: MATRICULA PROFESIO APELLIDO/S: NOMBRE/S: MATRICULA: NOMBRE/S: MATRICULA: NOTIF	A DE IMPRESIONES I LA CIUDAD DE: DINAL:	200 2 3 200 2 3 200 2 3 200 3 pl	NERCOLINI	CERTIFICACI SANITARIO POR LAA	ON DE LA PRIMA DE LA GENTE	
AGENTAL AGENTAL AND A STATE OF THE STATE OF	SERVACIONES DE LA TOM. PIDE EL CERTIFICADO, EN R QUIEN SUSCRIBE EL PR APELLIDO/S: NOMBRE/S: MATRIGULA PROFESIO APELLIDO/S: NOMBRE/S: MATRIGULA:	A DE IMPRESIONES I LA CIUDAD DE: DINAL:	INSTITUTO	NERCOLINI	CERTIFICACI SANITARIO POR LAA	ON DE LA PRIMA DE LA CINA. UTORIONO SE CANTO DE LA PRIMA DE LA PRIMA DE LA PRIMA DE LA CINA. RIO RUJA A DESERVICIO	
POR OCCUPANTO OC	PIDE EL CERTIFICADO, EN R QUIEN SUSCRIBE EL PR APELLIDO/S: NOMBRE/S: MATRICULA PROFESIO MATRICULA: MATRICULA: NOMBRE/S: MATRICULA: NOTIF	A DE IMPRESIONES I LA CIUDAD DE: DINAL:	INSTITUTO	NERCOLINI	SANITARIO POR LAA	ON DE LA PRIMA DE LA GENTE	
POR OCCUPANTO OC	PIDE EL CERTIFICADO, EN R QUIEN SUSCRIBE EL PR APELLIDO/S: NOMBRE/S: MATRICULA PROFESIO MATRICULA: NOTIF LILIDO Y NOMBRE: DY NP DE DOCUMENTO:	A DE IMPRESIONES I LA CIUDAD DE: DINAL:	INSTITUTO	NERCOLINI	SANITARIO POR LAA	ON DE LA PRIMITE DE CENTE AUTORIDAD	
POR OCCUPANTO OC	PIDE EL CERTIFICADO, EN R QUIEN SUSCRIBE EL PR APELLIDO/S: NOMBRE/S: MATRICULA PROFESIO MATRICULA: NOTIF LILIDO Y NOMBRE: DY NP DE DOCUMENTO:	A DE IMPRESIONES I LA CIUDAD DE: DINAL:	INSTITUTO	NERCOLINI	SANITARIO POR LAA	OF LANDINGS CONTROL OF THE PROVINCE OF THE PRO	
POR OCCUPANTO OC	PIDE EL CERTIFICADO, EN R QUIEN SUSCRIBE EL PR APELLIDO/S: NOMBRE/S: MATRICULA PROFESIO MATRICULA: NOTIF LILIDO Y NOMBRE: DY NP DE DOCUMENTO:	A DE IMPRESIONES I LA CIUDAD DE: DINAL:	INSTITUTO	NERCOLINI	SANITARIO POR LAA	ON DE LA PRIMITE DE CENTE AUTORIDAD	
POR OCCUPANTO OC	PIDE EL CERTIFICADO, EN R QUIEN SUSCRIBE EL PR APELLIDO/S: NOMBRE/S: MATRICULA PROFESIO MATRICULA: NOTIF LILIDO Y NOMBRE: DY NP DE DOCUMENTO:	A DE IMPRESIONES I LA CIUDAD DE: DINAL:	INSTITUTO	NERCOLINI	SANITARIO POR LAA	OF LANDINGS CONTROL OF THE PROVINCE OF THE PRO	
POR OCCUPANTO OC	PIDE EL CERTIFICADO, EN R QUIEN SUSCRIBE EL PR APELLIDO/S: NOMBRE/S: MATRICULA PROFESIO MATRICULA: NOTIF LILIDO Y NOMBRE: DY NP DE DOCUMENTO:	A DE IMPRESIONES I LA CIUDAD DE: DINAL:	INSTITUTO	NERCOLINI	SANITARIO POR LAA	OF LANDINGS CONTROL OF THE PROVINCE OF THE PRO	

The second secon			GISTROS CIVILES	Parties (1994)
DATOS PARA LABRA	R EL ACTA DE NACIN	MIENTO CONSIGNAD	OS POR EL DENUNCIANTE	, ANTE OFICIAL PUBLICO
DATOS DEL NACIDO:				
APELLIDO/S: BAS				
NOMBRE/S: Gae	1 Benjar	nin.		
DATOS DE LA MADRE:	` ~			
APELLIDO/S: RUBINOMBRE/S: Marial DOMICILIO: EL COMICILIO: EL COMICILIO Y Nº DE DOCUMENTO	DARTE			
NOMBRES: Maria	na Youana			
DOMICILIO: EL	POD Camp 100 1	1569- Ohous	7	
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO	36463446	. EDAD: 28	NACIONALIDAD: A	0
DATOS DEL PADRE / MAE	PRE:	20		0
APELLIDO/S: PA	STOS -		THE REPRESENTA	
NOMBRE/S: L CO DOMICILIO: EN CLI TIPO Y Nº DE DOCUMENTO	5 Janatar	3.5	T V S A SERVICE SERVICE	
DOMICILIO: Ent cool	Carre bo 3	440 04015		
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO	37.88184	3 EDAD: 24	NACIONALIDAD:	
DATOS DEL DENUNCIAN	TE:	4.42		
APELLIDO/S:	- 1			
NOMBRE/S:	el Padre.		THE STATE OF THE S	
DOMICILIO:	211000			
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO		EDAD:	NACIONALIDAD:	
4 - 1			1700007	
	OBLEA BARA	EL LICORITAL		
	OBLEA PARA	EL HOSPITAL	>>>	
	APLICAR EN L	IBRO DE PARTOS		***************************************
				CERTIFICADO Nº
	ORI EA BARA EL	DEGICTED ON		
	OBLEA PARA EL APLICAR EN LIBR	REGISTRO CIVII	->>>	02196953
	APLICAR EN LIBR	O DE NACIMIENTOS		
	IMPRESION PULGAR DERECHA DEL MADCHA DEL MEDISTRO CIVIL		SW	
	PRES	LUGA	RR	D PARA
	CIVI A M.		58.920.539	VII
	PUL			A ACICNADAY
	GAF	ADHIERA	AQUÍ LA OBLEA RNP (MATRICOL	A ASIGNADA)
	0 2			
TESTIGOS: (A FALTA DEL D	OCUMENTO DE LA MADRE, PAD	RE 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 (STORY	PRESPONDIERE!		
			PARTI	DA ' LIBRETA
EILIACIÓN MATRIMONIAL A	OLLEDITADA CON: (MARC	AL CORRESPONDA)	PARII	LIBREIA
FILIACIÓN MATRIMONIAL A				
FILIACIÓN MATRIMONIAL A				
FILIACIÓN MATRIMONIAL A				
FILIACIÓN MATRIMONIAL A				
			PARTI	DA LIBRETA

APELLIDO/S: NOMBRE/S: DOMICILIO:	El Padre-	
TIPO Y Nº DE DOC	SUMENTO: EDAD: NACIONALIDAD:	8
	OBLEA PARA EL HOSPITAL >>>> >>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>	
		CERTIFICADO N°
	OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL >> >	02196953
- (-	AF LIGAR EN LIBRO DE NACIMILENTOS	
	PARES LUGAR R	PARA
	IMPRESION PULGAR BLEEP S8.920.539 ADHIERA AQUÍ LA OBLEA RNP (MATRI	GIVIL
	Ö AR	
		Commence of the second
APELLIDO/S:	'ALTA DEL DOCUMENTO DE LA MADRE, PADRE O CONYUGE)	
NOMBRE/S: DOMICILIO: TIPO Y N° DE DOC	NAME AND ADDRESS OF THE PARTY O	
APELLIDO/S: NOMBRE/S:	AND THE PROPERTY OF THE PROPER	
DOMICILIO:	SUMENTO:	
DATOS DE LA FIL	LIACIÓN MATRIMONIAL: (SI CORRESPONDIERE)	
ACTA:	MONIAL ACREDITADA CON: MARCAR CUAL CORRESPONDA) TOMO: FOLIÓ: AÑO: OF SECCIONAL: SCRIPCIÓN DE NACIMIENTO:	RTIDA LIBRETA
FECHA DE INSCRI ACTA: 360	IPCIÓN: 08 107 12071 OF SECCIONAL: 1511	
1	Conc. 2 rollo. 7 80 in be binasianabo.	
	Commence of American American	
0	FIRMA DEL DENUNCIANTE FIRMA Y SELLO C	PFICIAL PUBLICO
	9	







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"

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. Nº 36.463.440, solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de BASTOS Gael Benjamin D.N.I. Nº 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 Nº 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 222/25 DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES





2025 "Año de la Protección Integral para Niñas, Niños y Adolescentes y la lucha contra el abusa, 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 Funga Misionera"

Posadas, 23 de Abril de 2025.-

DISPOSICION Nº 865/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE Nº 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. Nº 36.463.440, solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de BASTOS Gael Benjamin D.N.I. Nº 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:

- <u>ARTICULO 1</u>: 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: "<u>29 de Junio de 2021</u>".-
- <u>ARTICULO 2</u>: **COMUNIQUESE,** oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Obera-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-
- <u>ARTICULO 3</u>: REGISTRESE, Comuníquese, cumplido, ARCHIVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

ECHEVERRIA Firmado digitalmente por ECHEVERRIA Paula Brigida Fecha: 2025.04.23 11.06.19 -0.3'00'



REPUBLICA ARGENTINA

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Tomo	Acta	Ąño
2	360	2021

NACIMIENTO

		Oberá - OBERA			
	República Argentina, a	de stro Civil inscribo e	Julio NAC	IMIENTO	
3	de Gael Benjamin				
NACIDO	Sexo MASCULINO nacido el .26 de a las	Instituto Nercol	ini - Oberá		
₹	Hijo de Lucas Jonatan BASTOS				
	Doc. Ident. DNI: 37.881.843	Nacionalidad:	RGENTINA		
	y de Mariana Yovana RUBIDARTE				
l	Doc. Ident. DNI: 36.463.440	Nacionalidad:₽	RGENTINA		
	Apellido	BASTOS		-	
5	Según certificado de MEDICO RUBEN MARCELO VILLANUEVA Declarante Lucas Jonatan BASTOS Doc. Ident. DNI: 37.881.843				
	Declarante Lucas Jonatan BAS	TOS	Doc. Ident. 📮	NI: 37.881.843	
	Domicilio Estanisião Del Campo 1569 - Oberá				
占	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.



edd87c85687082c7130e266df8f59096