

28/03/2023

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	CABALLERO EDITH ESTER		
DNI / C.I	17493581	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	CANELA 220 ELDORADO	Tel.Cel	3751307932
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	1090	6	90	2025	ELDORADO SAMIC	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	Nombre del/la Inscripto/a			ADRIAN ARIEL		
Dato/s Correcto/s	DENIS YEISON					

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.					

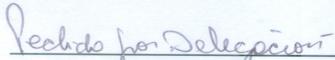
ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

1	COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO	2	COPIA DE CERTIFICADO MEDICO
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

CABALLERO EDITH ESTER
 Delegada Titular
 Registro Provincial de las Personas



REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
6	1090	2025

NACIMIENTO

En Eldorado - SAMIC ELDORADO
 República Argentina, a Nueve de Mayo
 de 2025. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO

de Adrian Ariel D.N.I. N° 70.712.701
 Sexo MASCULINO nacido el 30 de Abril de 2025
 a las 17:24 horas, en Dr. Prieto S/n - Eldorado

Hijo de Adrian Ariel SOSA
 Doc. Ident. DNI: 42.514.393 Nacionalidad: ARGENTINA
 y de Rebecca Sarai MACIEL
 Doc. ident. DNI: 46.833.487 Nacionalidad: ARGENTINA

Apellido SOSA

Según certificado de OBSTETRA ANTONELLA E. MONTENEGRO
 Declarante Adrian Ariel SOSA Doc. Ident. DNI: 42.514.393
 Domicilio Itacaruaré S n - B° Antiguo Centro - Km 2 - Eldorado
 Obra en virtud de ser el PADRE

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

70.712.701



M. Sosa
M. Maciel



[Signature]
 SALLETO EDITH ESTER
 Médico de Estado
 Registro Provincial de las Personas

91baf8803a9c17aa64c8c5d81d6e9222

MINISTERIO DEL INTERIOR
CERTIFICADO MEDICO DE NACIMIENTO

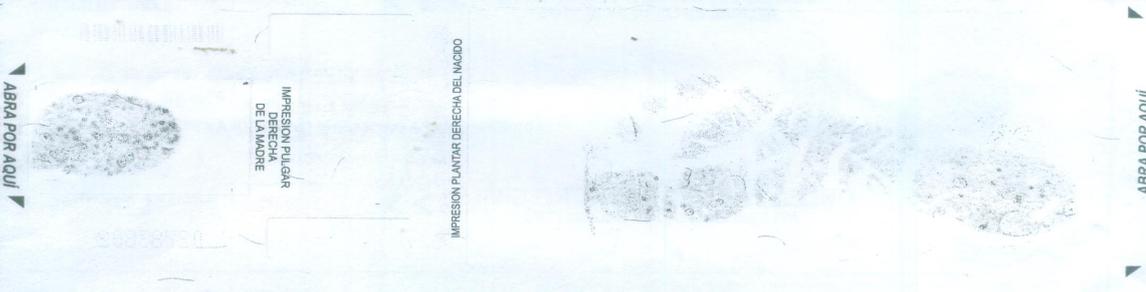
MEDIANTE EL PRESENTE, SE DEJA CONSTANCIA QUE SE HA ASISTIDO EL PARTO DE:

DATOS DE LA MADRE	APELLIDO/S: <u>MACIEL</u>		
	NOMBRE/S: <u>REBECCA SARAI</u>		
	NACIONALIDAD: <u>Argentine</u>	EDAD: <u>19</u>	
	PRESENTA DOCUMENTO SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> TIPO Y N° DE DOCUMENTO: <u>46.833.487</u>		
DOMICILIO: <u>Eldorado - Bº Antigua Centro</u>			

DATOS DEL RECIEN NACIDO	SIENDO EL PARTO: SIMPLE <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE <input type="checkbox"/> MÚLTIPLE <input type="checkbox"/> DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: <u>1</u>	
	SEXO: <u>MASCULINO</u>	FECHA DE NACIMIENTO: <u>30-04-2025</u>
	PESO AL NACER: <u>3100</u>	HORA DEL NAC.: <u>17</u> HORAS, <u>24</u> MINUTOS
	EDAD GESTACIONAL: <u>38</u> SEMANAS	
	LUGAR DEL NACIMIENTO: <u>Sanic Eldorado</u>	
NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR: <u>DENIS YEISON</u>		

EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN: (marcar cual corresponda)		
ESTABLECIMIENTO SANITARIO	NOMBRE: <u>Sanic Eldorado</u>	ESTABLECIMIENTO SANITARIO <input checked="" type="checkbox"/> DOMICILIO <input type="checkbox"/>
	DOMICILIO: <u>Dr. Prieto s/n</u>	

IMPRESIONES PAPILOSCÓPICAS:



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: Eldorado PROVINCIA DE: Misiones
A LOS 30 DÍAS DEL MES DE Abril DE 20 25

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:

MEDICO PARTERO	APELLIDO/S: <u>Montenegro Antonella</u>
	NOMBRE/S: <u>LIC EN OBSTETRICIA</u>
	MATRICULA PROFESIONAL: <u>MI: 0052</u>

AGENTE SANITARIO	APELLIDO/S: _____
	NOMBRE/S: _____
	MATRICULA: _____

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO/PARTERA O AGENTE SANITARIO	SELLO DEL ESTABLECIMIENTO	CERTIFICACION 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: _____

3751/364108-

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: Sosa
NOMBRE/S: Adrian Ariel (Dennis Jason)

DATOS DE LA MADRE:

APELLIDO/S: Maciel
NOMBRE/S: Rebecca Sosa
DOMICILIO: Itacaruaré, s/n - Pº Antiguo Centro - Cu 2
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: EDAD: NACIONALIDAD: Argent

DATOS DEL PADRE / MADRE:

APELLIDO/S: Sosa
NOMBRE/S: Adrian Ariel
DOMICILIO: Itacaruaré, s/n - Pº Antiguo Centro - Cu 2
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: 42.514.393 EDAD: NACIONALIDAD: Arg.

DATOS DEL DENUNCIANTE:

APELLIDO/S: Sosa
NOMBRE/S: Adrian Ariel
DOMICILIO: Itacaruaré, s/n - Pº Antiguo Centro - Cu 2
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: 42.514.393 EDAD: NACIONALIDAD: Arg.

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



IMPRES-
DIRECCION
DE LA MADRE
PARA EL REGISTRO
CIVIL

70.712.701

LUGAR RESERVADO PARA
EL REGISTRO CIVIL

ADHIERA AQUÍ LA OBLEA RNP (MATRICULA ASIGNADA)

Adrian
Dennis

Acta de Acuerdo
OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL >>>
APLICAR EN LIBRO DE NACIMIENTOS

CERTIFICADO Nº

02783802

Apelidos Sosa

TESTIGOS: (A FALTA DEL DOCUMENTO DE LA MADRE, PADRE O CONYUGE)

Form fields for witnesses: APELLIDO/S, NOMBRE/S, DOMICILIO, TIPO Y Nº 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: 09/05/2015 OF. SECCIONAL: 2630
ACTA: 1090 TOMO: 11 FOLIO: 90 Nº DE DNI ASIGNADO:

FIRMA DEL DENUNCIANTE

Firma del 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. 1519-A-25, CABALLERO EDITH ESTER S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE SOSA ADRIAN ARIEL".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. CABALLERO Edith Ester, en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 17.493.581 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de SOSA Adrian Ariel D.N.I. N° 70.712.701, (Acta 1090-Tomo 6°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Eldorado-Mnes.) el nombre del del inscripto, donde se consignó: "Adrian Ariel", debiendo ser: "**Denis Yeison**".-

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° 293/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES


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

Posadas, 02 de Junio de 2025.

DISPOSICION N° 1128/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 1519-A-25, CABALLERO EDITH ESTER S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE SOSA ADRIAN ARIEL".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. CABALLERO Edith Ester, en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 17.493.581 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de SOSA Adrian Ariel D.N.I. N° 70.712.701, (Acta 1090-Tomo 6°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Eldorado-Mnes.) el nombre del inscripto, donde se consignó: "Adrian Ariel", debiendo ser: "**Denis Yeison**".-

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° 293/25 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 SOSA Adrian Ariel, (Acta 1090-Tomo 6°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Eldorado-Mnes.) el nombre del inscripto, siendo lo correcto: "**Denis Yeison**".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación del Samic de Eldorado-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: 2025.06.03
08:25:59 -03'00'



REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
6	1090	2025

NACIMIENTO

En **Eldorado - SAMIC ELDORADO**
 República Argentina, a **Nueve** de **Mayo**
 de **2025**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
 de **Adrian Ariel** D.N.I. N° **70.712.701**
 Sexo **MASCULINO** nacido el **30** de **Abril** de **2025**
 a las **17:24** horas, en **Dr. Prieto S/n - Eldorado**

PADRES
 Hijo de **Adrián Ariel SOSA**
 Doc. Ident. **DNI: 42.514.393** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 y de **Rebecca Sarai MACIEL**
 Doc. Ident. **DNI: 46.833.487** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 Apellido **SOSA**

DECLARANTE
 Según certificado de **OBSTETRA ANTONELLA E. MONTENEGRO**
 Declarante **Adrian Ariel SOSA** Doc. Ident. **DNI: 42.514.393**
 Domicilio **Itacaruaré S.n. - B° Antiguo Centro - Km 2 - Eldorado**
 Obra en virtud de **ser el PADRE**

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

64

Rectificación

Disposición N° 1128/2025 de fecha 02-06-2025. Expte N° 1519-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de: SOSA Adrian Ariel, (Acta 1090- Tomo 6°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Eldorado-Mnes.), el nombre del inscripto, siendo lo correcto: "Denis Yeison".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas-Misiones.- 03-06-2025.



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

91baf8803a9c17aa64c8c5d81d6e9222