

23/06/2025

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	Alejandra Alicia GERULA		
DNI / C.I	27841947	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	Santiago del Estero s/n Apóstoles, Mnes	Tel.Cel	3758-417277
En carácter de:	MADRE DE LA INSCRIPTA/O		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	33	1	33	2025	APOSTOLES	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	Apellido del/la Inscripto/a			GERULA		
Dato/s Correcto/s	ROTZEN					

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	Partida de nacimiento	2	Fotoc. DNI inscripta
3	Acta de Acuerdo de apellido	4	Fotoc. DNI Padres

OBSERVACIONES:

CORREO: alegerula@yahoo.com.ar

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

[Firma manuscrita]
Firma de Solicitante



[Firma manuscrita]
Firma y Sello de Funcionario
COMISARIO ARMANDO JOSE DEL
REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS



REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	33	2025

NACIMIENTO

En **Apóstoles - APOSTOLES**
 República Argentina, a **Ocho** de **Mayo**
 de **2025** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
 de **Juan José** D.N.I. N° **70.595.437**
 Sexo **MASCULINO** nacido el **05** de **Mayo** de **2025**
 a las **11:08** horas, en **Sanatorio Gauto - Apóstoles**
 Hijo de **Jose Maria ROTZEN**
 Doc. Ident. **DNI: 24.835.918** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 y de **Alejandra Alicia GERULA**
 Doc. Ident. **DNI: 27.841.947** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 Apellido **GERULA**
 Según certificado de **MEDICO ARMANDO DANIEL PORTILLO**
 Declarante **Jose Maria ROTZEN** Doc. Ident. **DNI: 24.835.918**
 Domicilio **Santiago Del Estero S/n - Apóstoles**
 Obra en virtud de **ser el PADRE**

NACIDO
PADRES
DECLARANTE

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

[Handwritten signatures]

70.595.437

02658521



[Handwritten signature]

DOMINICO ARMANDO RAFAEL
Diego Trujer
 Registro Provincial de las Personas

MINISTERIO DEL INTERIOR
CERTIFICADO MEDICO DE NACIMIENTO

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

DATOS DE LA MADRE	APELLIDOS/S:	Gervola	
	NOMBRE/S:	Alejandra Alicia	
	NACIONALIDAD:	Argentina	
	PRESENTA DOCUMENTO (SI) NO TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	SI	JNI: 27.841.947
DOMICILIO: Sgo del Estero 9/n			
EDAD: 45			

SIENDO EL PARTO: SIMPLE DOBLE MÚLTIPLE DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: 1

DATOS DEL RECIÉN NACIDO	SEXO:	masculino	
	PESO AL NACER:	3000 gr	
	EDAD GESTACIONAL:	3	9 SEMANAS
	LUGAR DEL NACIMIENTO:	Apóstoles - Misiones	
	NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR:	JUAN JOSE	
FECHA DE NACIMIENTO: 5/5/25			
HORA DEL NAC.: 1 1 HORAS. 0 8 MINUTOS			

EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN: (marcar cual corresponda) ESTABLECIMIENTO SANITARIO DOMICILIO

ESTABLECIMIENTO SANITARIO	NOMBRE: Sanatorio Gauto
	DOMICILIO: Itre 170

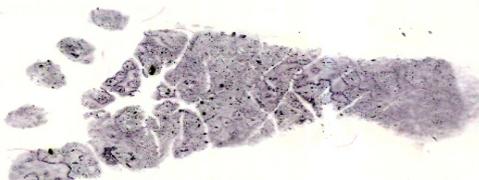
IMPRESIONES PAPILOSCOPICAS:

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: Apóstoles, PROVINCIA DE: Misiones, A LOS 5 DÍAS DEL MES DE Mayo DE 20 25.

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:

MEDICO PARTERA	APELLIDO/S:	Portillo
	NOMBRE/S:	Armando Javier
	MATRICULA PROFESIONAL:	2298

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

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO/PARTERA O AGENTE SANITARIO	PORTILLO ARMANDO D. MEDICO CIRUJANO, GINECOLOGA-OBSTETRICIA M 2298	SELLO DEL ESTABLECIMIENTO (SG) SANATORIO GAUTO CUIT 30-71694546-0 Mitre 170 Apóstoles Mnes	CERTIFICACION DE LA FIRMA DEL AGENTE SANITARIO POR EL AGENTE SANITARIO COMPETENTE DE SALUD (SG) SANATORIO GAUTO

NOTIFICACION DEL HECHO DEL NACIMIENTO POR EL HOSPITAL O SANATORIO GAUTO

APELLIDO Y NOMBRE:	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	CUIT 30-71694546-0 Apóstoles Mnes

DATOS DEL NACIDO:
 APELLIDO/S: BEAULA
 NOMBRE/S: Juan José

DATOS DE LA MADRE:
 APELLIDO/S: BEAULA
 NOMBRE/S: Graciela Alejandra Lucio
 DOMICILIO: Apostado - Mrs.
 TIPO Y N° DE DOCUMENTO: 22.841.947 EDAD: _____ NACIONALIDAD: g.

DATOS DEL PADRE / MADRE:
 APELLIDO/S: _____
 NOMBRE/S: _____
 DOMICILIO: _____
 TIPO Y N° DE DOCUMENTO: _____ EDAD: _____ NACIONALIDAD: _____

DATOS DEL DENUNCIANTE:
 APELLIDO/S: ROTTEN
 NOMBRE/S: José María
 DOMICILIO: Apostado - Mrs.
 TIPO Y N° DE DOCUMENTO: 24.835.918 EDAD: _____ NACIONALIDAD: g.

OBLEA PARA EL HOSPITAL
 APLICAR EN LIBRO DE PARTOS

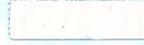


IMPRESION PULGAR
 DE LA MADRE
 PARA EL REGISTRO
 CIVIL

LUGAR DE NACIMIENTO PARA EL REGISTRO CIVIL
 70.595.437
 ADHIERA AL OBLEA Nº (MATRICULA ASIGNADA)

CERTIFICADO N°

OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL
 APLICAR EN LIBRO DE NACIMIENTOS



02658521

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: 08 105 12025 OF. SECCIONAL: 1495

ACTA: 33 TOMO: 1 FOLIO: 33 N° DE DNI ASIGNADO: 1495

[Signature]
 FIRMA DEL DENUNCIANTE

[Signature]
 BERGLIUST ARJANA ANDREA
 Firma Autorizada
 Registro Provincial de las Personas
 FIRMA Y SELLO OFICIAL PÚBLICO

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

EN LA LOCALIDAD DE Apóstoles PROVINCIA
DE MISIONES, REPÚBLICA ARGENTINA, A LOS 08 DEL MES DE
Mayo DEL 2025, ANTE MI, OFICIAL PÚBLICO DEL
REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS COMPARECEN:

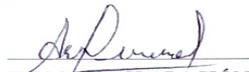
Jose María ROTZEN DNI 24835918
Alejandra Alicia GERULA DNI 27841947

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 05 / 05 / 2025
CONFORME SURGE DEL CERTIFICADO MÉDICO DE NACIMIENTO N°
02658521 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:

Juan José ROTZEN

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


FIRMA Y ACLARACIÓN


FIRMA Y ACLARACIÓN




COMPARAN ARMANDO RAFAEL
DANIEL SOLOTTNER
Registro Provincial de las Personas

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. 1803-A-25, GERULA ALEJANDRA ALICIA S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE GERULA JUAN JOSE".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. GERULA Alejandra Alicia, en su carácter de madre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 27.841.947 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de GERULA Juan Jose D.N.I. N° 70.595.437, (Acta 33-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Apóstoles-Mnes.), el apellido del inscripto, donde se consignó: "GERULA", debiendo ser: "ROTZEN".-

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) Acta de acuerdo de apellido, 4) D.N.I. del inscripto y de los padres.-

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° 324/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES


Dra. MARÍA ALEJANDRA SCHITEZ
ASESORA LEGAL
Dpto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

Posadas, 26 de Junio de 2025.

DISPOSICION N° 1317/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 1803-A-25,
GERULA ALEJANDRA ALICIA S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE GERULA
JUAN JOSE

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. GERULA Alejandra Alicia, en su carácter de madre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 27.841.947 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de GERULA Juan José D.N.I. N° 70.595.437, (Acta 33-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Apóstoles-Mnes.), el apellido del inscripto, donde se consignó: "GERULA", debiendo ser: "ROTZEN".-

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) Acta de acuerdo de apellido, 4) D.N.I. del inscripto y de los padres.-

Que se accede por Informe N° 324/25 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 GERULA Juan José, (Acta 33-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Apóstoles-Mnes.), el apellido del inscripto, siendo lo correcto: "ROTZEN".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Apóstoles-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-

ARTICULO 3: REGISTRESE, Comuníquese, cumplido, ARCHIVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

ECHEVERRIA Firmado digitalmente
Paula Brigida por ECHEVERRIA Paula
Brigida
Fecha: 2025.06.27
07:49:04 -03'00'



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomó	Acta	Año
1	33	2025

NACIMIENTO

En **Apóstoles - APOSTOLES**
 República Argentina, a **Ocho** de **Mayo**
 de **2025** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
 de **Juan José** D.N.I. N° **70.595.437**
 Sexo **MASCULINO** nacido el **05** de **Mayo** de **2025**
 a las **11:08** horas, en **Sanatorio Gauto - Apóstoles**
 Hijo de **Jose Maria ROTZEN**
 Doc. Ident. **DNI: 24.835.918** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 y de **Alejandra Alicia GERULA**
 Doc. Ident. **DNI: 27.841.947** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 Apellido **GERULA**
 Según certificado de **MEDICO ARMANDO DANIEL PORTILLO**
 Declarante **Jose Maria ROTZEN** Doc. Ident. **DNI: 24.835.918**
 Domicilio **Santiago Del Estero S/n - Apóstoles**
 Obra en virtud de **ser el PADRE**

NACIDO
PADRES
DECLARANTE

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

Rectificación
 Disposición N° 1317/2025 de fecha 26-06-2025. Expte N° 1803-A-2025. ART. 1°
 RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de: GERULA Juan José, (Acta 33- Tomo 1°-
 Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Apóstoles-Mnes.), el apellido del inscripto,
 siendo lo correcto: "ROTZEN".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida
 Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 27-06-2025.



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