



PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE GOBIERNO

SEÑOR  
DIRECTOR GENERAL  
DEL REG. PROV. DE LAS  
PERSONAS  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

El/la que suscribe: GERREÑO SERGIO GABRIEL  
DNI N° 34.367.129, con domicilio en: CHUBUT N° 1554  
-Localidad: POSADAS-MISIONES

Viene a solicitar de acuerdo a lo establecido por la Ley 26994/16, La Adición de apellido Paterno en el:

**NACIMIENTO**

De BLANCHART MARTIN ALEXANDER

Debiendo quedar a partir de la presente solicitud:

BLANCHART GUERREÑO MARTIN ALEXANDER

A los efectos de probar lo expuesto adjunto:

- \*ACTA DE NACIMIENTO DEL INSCRIPTO;
- \*FOTOCOPIA DE DNI DE LA MADRE;
- \*FOTOCOPIA DE DNI DEL PADRE;

Sin otro particular saludo a Ud. Atte.

  
Gabriel Guerreño

Firma solicitante

  
Gabriel Guerreño

Padre

Firma de los solicitantes

  
Narella Milagros

Madre

Las firmas corresponden a: GUERREÑO SERGIO GABRIEL, DNI N°34.367.129  
Y A BLANCHART NARELLA MILAGROS, DNI N° 40.150.602.

hroly1094@gmail.com

Cel: 3764 218111



REPUBLICA ARGENTINA

Tomado	Acta	Año
10	1875	2024

NACIMIENTO

En **Capital - SECC. 4° HOSP. MADAR.T-T**  
 República Argentina, a **Diecisiete** de **Agosto**  
 de **2024**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**  
 de **Martín Alexander** D.N.I. N° **70.434.108**  
 Sexo **MASCULINO** nacido el **16** de **Agosto** de **2024**  
 a las **20:43** horas, en **Av. Marconi N° 3464 - Posadas**  
 Hijo de **Sergio Gabriel GUERREÑO**  
 Doc. Ident. **DNI: 34.367.129** Nacionalidad: **ARGENTINA**  
 y de **Narella Milagros BLANCHART**  
 Doc. Ident. **DNI: 40.150.602** Nacionalidad: **ARGENTINA**  
 Apellido **BLANCHART**  
 Según certificado de **MEDICO MADALENA VALERIA ANABEL DELLA**  
 Declarante **Narella Milagros BLANCHART** Doc. Ident. **DNI: 40.150.602**  
 Domicilio **Mza B Casa 20 - Ch. 152 - Posadas**  
 Obra en virtud de **ser la Madre**  
 Leída el acta firman conmigo el declarante. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

MACIDO  
PADRES  
DECLARANTE

**70.434.108**

*Sergio Guerreño*  
*Narella*



*[Signature]*  
 SOCA GRANA AUTEN  
 FIRMA AUTENTICA  
 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	APELLIDO/S: <b>BLANCHART</b>	
	NOMBRE/S: <b>Narella Milagros</b>	
	NACIONALIDAD: <b>Argentina</b>	EDAD: <b>33</b>
	PRESENTA DOCUMENTO: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO TIPO Y N° DE DOCUMENTO: <b>DN. 40.180.602</b>	
DOMICILIO: <b>Posadas - Misiones</b>		

SIENDO EL PARTO: SIMPLE <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE <input type="checkbox"/> MULTIPLE <input type="checkbox"/>		DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: <b>1</b>	
SEXO: <b>masculino</b>	FECHA DE NACIMIENTO: <b>16/08/2024</b>		
PESO AL NACER: <b>3560</b>	HORA DEL NAC.: <b>20</b> HORAS, <b>43</b> MINUTOS		
EDAD GESTACIONAL: <b>41</b> SEMANAS			
LUGAR DEL NACIMIENTO: <b>Posadas</b>			
NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR: <b>Martin Alexander</b>			

EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN: (marcar cual corresponda)		ESTABLECIMIENTO SANITARIO <input checked="" type="checkbox"/>	DOMICILIO <input type="checkbox"/>
ESTABLECIMIENTO SANITARIO	NOMBRE: <b>Hospital Mateo rno Nesmetel</b>		
DOMICILIO: <b>AV. NACIONES 3464</b>			

IMPRESIONES PAPILOSCOPICAS:

ABRA POR AQUI

IMPRESION PLUGAR DE LA MADRE

IMPRESION PLUGAR 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.

FIRMA DE LA MADRE

OBSERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES:

EXPIDE EL CERTIFICADO, EN LA CIUDAD DE: **Posadas** PROVINCIA DE: **Misiones**  
A LOS **16** DIAS DEL MES DE **agosto** DE 20 **24**

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:

MEDICO PARTERO	APELLIDO/S: <b>Della Madelena</b>
	NOMBRE/S: <b>Valeria</b>
	MATRICULA PROFESIONAL: <b>MP 107380</b>

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

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO/PARTERO O AGENTE SANITARIO	SELO DEL ESTABLECIMIENTO	CERTIFICACION DE LA FIRMA DEL AGENTE SANITARIO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE DE SALUD
---	--------------------------	---

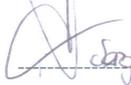
NOTIFICACION DEL HECHO DEL NACIMIENTO POR EL HOSPITAL O SANATORIO

APELLIDO Y NOMBRE:	FIRMA DEL NOTIFICADOR
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	
INSTITUCION:	

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

En la localidad de Posadas Provincia de Misiones, República Argentina, a los 17 días del mes de Ago de 2024, ante mí, Oficial Público del Registro Provincial de las Personas comparecen: Guerraño Sergio Gabriel DNI 34.367.129 y Blanchart Marcelle M DNI 40.150.602, 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 16/08/2024: conforme surge del Certificado Médico de Nacimiento N°..... 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: Blanchart Martin Alexander

Leída el acta, firman de conformidad, ante mí, doy fe.

 Sergio Guerraño



MARCELLE BLANCHART



REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
MINISTERIO DEL INTERIOR, OBRAS PUBLICAS Y VIVIENDA

Apellido / Surname  
GUERRENO

Nombre / Name  
SERGIO GABRIEL

Sexo / Sex: M Nacionalidad / Nationality: ARGENTINA Ejemplar / B: B

Fecha de nacimiento / Date of birth  
13 NOV / NOV 1990

Fecha de emisión / Date of issue  
03 MAY / MAY 2016

Fecha de vencimiento / Date of expiry  
03 MAY / MAY 2031

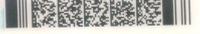
Trámite N° / Of. Ident.  
00435092466

7012

Documentos / Documents  
34.367.129

3437129

FIRMA / FIRMADO / 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 N° 2073-A-25, GUERREÑO SERGIO GABRIEL S/ ADICION DE APELLIDO PATERNO DE BLANCHART EMILIANO NICOLAS".-

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. GUERREÑO Sergio Gabriel, en su carácter de padre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 34.367.129 solicitando que en el Acta de Nacimiento de BLANCHART Martin Alexander D.N.I. N° 70.434.108, (Acta 1875-Tomo 10°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 4°, Posadas-Mnes.) ADICIONAR al apellido de la madre el apellido paterno, debiendo quedar a partir de la presente solicitud la identificación como "BLANCHART GUERREÑO Martin Alexander".-

Que a los efectos de probar lo solicitado se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de Nacimiento del inscripto, 2) Certificado Médico de Nacimiento, 3) Acta de acuerdo de apellido, 4) D.N.I. de la madre, 5) D.N.I. del padre.-

Que del cotejo y análisis de la documental acompañada, este departamento Jurídico y Legalizaciones del R.P.P. entiende salvo mejor criterio que no corresponde hacer lugar a lo peticionado a fs. 01 debido a que ya hay un acuerdo de apellido firmado por ambos padres, conforme al Art. 64 del C.C. y C. de la nación, debiendo la parte interesada concurrir a un Juzgado Civil de Primera Instancia, conforme lo señala el Art. 84 de la Ley 26.413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 364/25  
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

  
Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ  
SUBDIRECCIÓN LEGAL  
Dep. Jurídico y Legalizaciones  
Registro Provincial de las Personas

Posadas, 18 de Julio de 2025.

**DISPOSICION N° 1502/25**

Y VISTOS: CARATULADOS: "EXPTE. 2073-A-25,  
GUERREÑO SERGIO GABRIEL S/ ADICION DE APELLIDO PATERNO DE  
BLANCHART MARTIN ALEXANDER".-

**CONSIDERANDO:**

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. GUERREÑO Sergio Gabriel, en su carácter de padre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 34.367.129 solicitando que en el Acta de Nacimiento de BLANCHART Martín Alexander D.N.I. N° 70.434.108, (Acta 1875-Tomo 10°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 4°, Posadas-Mnes.) ADICIONAR al apellido de la madre el apellido paterno, debiendo quedar a partir de la presente solicitud la identificación como "**BLANCHART GUERREÑO Martin Alexander**".-

Que a los efectos de probar lo solicitado se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de Nacimiento del inscripto, 2) Certificado Médico de Nacimiento, 3) Acta de acuerdo de apellido, 4) D.N.I. de la madre, 5) D.N.I. del padre.-

Que el Depto. Jurídico y Legalizaciones por Informe N° 364/25 entiende salvo mejor criterio que no corresponde hacer lugar a lo peticionado a fs. 01 Debido a que en el Certificado de Nacimiento firmaron un acuerdo de apellido ambos padres, conforme al Art. 64 del C.C. y C. de la nación, debiendo la parte interesada concurrir a un Juzgado Civil de Primera Instancia, conforme lo señala el Art. 84 de la Ley 26.413 y normativas concordantes.-

**POR ELLO:**

**LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**

**DISPONE:**

**ARTICULO 1:** NO HACER LUGAR, a lo solicitado a fs. 01, debiendo la parte interesada Concurrir a un Juzgado Civil de Primera Instancia.-

**ARTICULO 2:** COMUNIQUESE, por Departamento Despacho del R. P. P., la Presente Disposición a los efectos de su cumplimiento e informe a la parte interesada.-

**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: 2025.07.21 11:19:16  
-03'00'