

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

**SOLICITANTE**

Nombre y Apellido	LOPEZ ESTEFANIA ELIZABETH		
DNI / Grt	40.043.875	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	CALLE MONTERO 1123 POSADAS, MISIONES	Tel.Cel	3465498610
En carácter de:	INSCRIPTA EN MADRE		

**ACTAS Y DATOS A RECTIFICAR**

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
NACIM.	1753	9	153	2025	SECC 4º Hosp. M.	
Dato/s Incorrecto/s	NOMBRES : MÁXIMO VALENTÍN					
Dato/s Correcto/s	NOMBRES : MÁXIMO VALENTÍN					

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Dato/s Incorrecto/s						
Dato/s Correcto/s						

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Dato/s Incorrecto/s						
Dato/s Correcto/s	Haga clic aquí para escribir texto.					

**ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:**

1	NACIDO VIVO	2	
3		4	

**OBSERVACIONES:**

Sin otro particular/ Saludo a Ud. muy atte.

HIPOLITO MARIANELA GISEL  
FIRMA AUTORIZADA  
Registro Provincial de las Personas

Firma y Sello de Funcionario

Estefanía López

Firma de Solicitante

CELULAR : 3465 498610

CORREO : ESTEFANIA.14.69LOPEZ@GMAIL.COM



## REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
9	1753	2025

## NACIMIENTO

En ..... **Capital - SECC. 4º HOSP. MADAR. T-T** .....  
República Argentina, a ..... **Catorce** ..... de ..... **Julio** .....  
de ..... **2025** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el ..... **NACIMIENTO** .....  
de ..... **Máximo Valentín** ..... D.N.I. N° ..... **70.795.016** .....  
Sexo ..... **MASCULINO** ..... nacido el **13.** de ..... **Julio** ..... de ..... **2025** .....  
a las ..... **16:24** ..... horas, en ..... **Av Marconi N° 3464. Posadas** .....  
Hijo de ..... **Lucas Manuel MARTINZ CHAVES** .....  
Doc. Ident. **DNI: 41.501.720** ..... Nacionalidad: ..... **ARGENTINA** .....  
y de ..... **Estefanía Elizabeth LOPEZ** ..... Nacionalidad: ..... **ARGENTINA** .....  
Doc. Ident. **DNI: 40.043.875** .....  
Apellido ..... **MARTINZ CHAVES** .....  
Según certificado de ..... **OBSTETRA VICTORIA DEL ROSARIO AYALA** .....  
Declarante ..... **Lucas Manuel MARTINZ CHAVES** ..... Doc. Ident. **DNI: 41.501.720** .....  
Domicilio ..... **Calle Montero N° 1123. Bº Centro Cívico - Posadas - Misiones** .....  
Obra en virtud de ..... **ser el PADRE** .....  
Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley  
26994

**70.795.016**

**ALTAMIRANO FABIANA GRISELDA**  
Firma Autorizada  
Registro Provincial de las Personas

07c5ea59df3322b8608f712b3a505d0e

## 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: MARTINEZ CHAVES  
NOMBRE/S: Maximino Valerio

## DATOS DE LA MADRE:

APELLIDO/S: LOPEZ  
NOMBRE/S: Estepanie Elizabeth  
DOMICILIO:  
TIPO Y N.º DE DOCUMENTO: 40.043875 EDAD: 29 NACIONALIDAD: Per

## DATOS DEL PADRE / MADRE:

APELLIDO/S: MARTINEZ CHAVES  
NOMBRE/S: Lucas Manuel  
DOMICILIO: Montero 1123  
TIPO Y N.º DE DOCUMENTO: 41.501.720 EDAD: 26 NACIONALIDAD: Per

## DATOS DEL DENUNCIANTE:

APELLIDO/S: MARTINEZ CHAVES  
NOMBRE/S: Lucas Manuel  
DOMICILIO: Montero 1123 Centro Cívico  
TIPO Y N.º DE DOCUMENTO: 41.501.720 EDAD: 26 NACIONALIDAD: Per

## OBLEA PARA EL HOSPITAL

APLICAR EN LIBRO DE PARTOS

&gt;&gt;&gt;

LUGAR RESEÑA  
EL REGISTRO

70.795.016



ADHIERA AQUÍ LA OBLEA RNP (MATRÍCULA ASIGNADA)

CERTIFICADO N.º

02821760

## OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL

APLICAR EN LIBRO DE NACIMIENTOS



## TESTIGOS:

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

APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

DOMICILIO:

TIPO Y N.º DE DOCUMENTO:

APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

DOMICILIO:

TIPO Y N.º 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: 14/02/2025 OF. SECCIONAL: 20492

ACTA: 1753 TOMO: 01 FOLIO: 153 N.º DE DNI ASIGNADO: 70.795.016

FIRMA DEL DENUNCIANTE

ALTAMIRANO, FABIANA BRISÉOLA  
Firma Autorizada  
Registro Provincial de las Personas

FIRMA Y SELLO OFICIAL PÚBLICO

MINISTERIO DEL INTERIOR  
CERTIFICADO MÉDICO DE NACIMIENTO

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

DATOS DE LA MADRE	APellido/s: López Nombre/s: Estefanía Elizabeth Nacionalidad: Argentina Presenta Documento: SI Domicilio: Posadas	EDAD 29 TIPO Y N° DE DOCUMENTO: DNI: 40.043.875
-------------------	---	--

SIENDO EL PARTO: SIMPLE <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE <input type="checkbox"/> MÚLTIPLE <input type="checkbox"/>	DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: 01
SEXO: HACULINO PESO AL NACER: 3430 EDAD GESTACIONAL: 40 SEMANAS LUGAR DEL NACIMIENTO: Posadas	FECHA DE NACIMIENTO: 13/07/2015 HORA DEL NAC: 16 HORAS 24 MINUTOS
NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR: Máximo Valentín	

ESTABLECIMIENTO SANITARIO	NOMBRE: HMN DOMICILIO: Av. Marconi 3464	ESTABLECIMIENTO SANITARIO	X	DOMICILIO
---------------------------	--	---------------------------	---	-----------

IMPRESIONES PAPILOSCOPICAS:



INSTRUCCIONES DE USO:

LEVANTE LA SOLAPA CORRESPONDIENTE Y TRANSFERIA LA IMAGEN DACTILAR EN UN SOLO CONTACTO. LUEGO CIERRE LA SOLAPA.

Estefanía López  
FIRMA DE LA MADRE

OBSERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES:

EXPIDE EL CERTIFICADO, EN LA CIUDAD DE: Posadas PROVINCIA DE: Misiones  
ALOS 13 DIAS DEL MES DE Julio DE 2015  
POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:

MÉDICO PARtero	APellido/s: Ayala. Nombre/s: Victoria del Rosario MATRÍCULA PROFESIONAL: 0140
----------------	---

ADENTE SANITARIO	APellido/s: Nombre/s: MATRÍCULA:
------------------	--

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO PARtero O AGENTE SANITARIO	PARCIAL DE LA SALUD DE LA PROVINCIA DE MISIONES Sello del establecimiento Ley N° 10.440	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: P.O. Y N° DE DOCUMENTO: SITUCIÓN:	FIRMA DEL NOTIFICADOR:
---	------------------------

Ministro del Interior  
Nombre: Maximino V  
Apellido: MARTINEZ  
N°: 10.795.014  
Sexo: Masculino

Datos de Padre  
Tipo

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

Documento Nacional de Identidad  
Apellido / Surname  
**LOPEZ**

Nombre / Name  
**ESTEFANÍA ELIZABETH**

Sexo / Sex    Nacionalidad / Nationality    Ejemplar  
**F**            **ARGENTINA**            **C**

Fecha de nacimiento / Date of birth  
**12 JUL / JUL 1996**

Fecha de emisión / Date of issue  
**22 ABR / APR 2022**

*Estefanía López*  
FIRMA DEL IDENTIFICADO / SIGNATURE

Fecha de vencimiento / Date of expiry  
**22 ABR / APR 2037**

Documento / Document  
**40.043.875**  
Trámite N° / Of. Mont.  
**00687644584**  
**7079**



Escaneado con CamScanner

DOMICILIO: CALLE MONTERO 1123 O - POSADAS -  
CAPITAL - MISIONES

LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE MISIONES

CUIL: 27-40043875-2

Dr. Eduardo E. de Pedro  
Ministro del Interior

HUELLA  
DACTILAR

ID ARG 40043875 <7 <<<<<<<<<<<<<<<  
9607125F3704228ARG <<<<<<<<<<<<<<<4  
LOPEZ <<ESTEFANIA <ELIZABETH <<<

Posadas,.....

A LA SEÑORA  
**DIRECTOR GENERAL**  
DEL REGISTRO PROVINCIAL  
DE LAS PERSONAS

S / D:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los efectos de elevar informe, vistos: los autos caratulados "EXpte. 2360-A-25, LOPEZ ESTEFANIA ELIZABETH S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE MARTINZ CHAVES MAXIMO VELENTIN".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. LOPEZ Estefania Elizabeth en su carácter de madre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 40.043.875 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de MARTINZ CHAVES Máximo Velentín D.N.I. N° 70.795.016, (Acta 1753-Tomo 9º-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 4º T-T, Posadas-Mnes.) el nombre del inscripto, donde se consignó: "Máximo Velentín", debiendo ser: "**Máximo Valentín**".-

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.-

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. INFORME N° 422/25

DEPARTAMENTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

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 Extranjería Misionera"

Posadas, 18 de Agosto de 2025.

**DISPOSICION N° 1697/25**

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2360-A-25, LOPEZ ESTEFANIA ELIZABETH S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE MARTINZ CHAVES MAXIMO VALENTIN". -

**CONSIDERANDO:**

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. LOPEZ Estefania Elizabeth en su carácter de madre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 40.043.875 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de MARTINZ CHAVES Máximo Valentín D.N.I. N° 70.795.016, (Acta 1753-Tomo 9º-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 4º T-T, Posadas-Mnes.) el nombre del inscripto, donde se consignó: "Máximo Velentín", debiendo ser: "**Máximo Valentín**". -

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.-

Que se accede por Informe N° 422/25 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 MARTINZ CHAVES Máximo Valentín, (Acta 1753-Tomo 9º-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 4º T-T, Posadas-Mnes.) el nombre del inscripto, siendo lo correcto: "**Máximo Valentín**". -

**ARTICULO 2: COMUNIQUESE**, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación Secc. 4º T-T, Posadas-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-

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

ECHEVERRIA Firmado digitalmente por  
Paula Brígida ECHEVERRIA Paula Brígida  
Fecha: 2025.08.18  
11:15:00-03:00



Registro Provincial  
de las Personas

153

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
9	1753	2025

NACIMIENTO

NACIDO	En ..... <b>Capital - SECC. 4º HOSP. MADAR.T-T</b>		
	República Argentina, a ..... <b>Catorce</b> de ..... <b>Julio</b>	de ..... <b>2025</b> Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el ..... <b>NACIMIENTO</b>	
	de ..... <b>Máximo Valentín</b> ..... D.N.I. N° ..... <b>70.795.016</b>		
	Sexo ..... <b>MASCULINO</b> nacido el ..... <b>13</b> de ..... <b>Julio</b>	de ..... <b>2025</b>	
	a las ..... <b>16:24</b> horas en. ..... <b>Av Marconi N° 3464 - Posadas</b>		
PADRES	Hijo de ..... <b>Lucas Manuel MARTINZ CHAVES</b>		
	Doc. Ident. ..... <b>DNI: 41.501.720</b> ..... Nacionalidad: ..... <b>ARGENTINA</b>		
	y de ..... <b>Estephanía Elizabeth LOPEZ</b> ..... Nacionalidad: ..... <b>ARGENTINA</b>		
Apellido ..... <b>MARTINZ CHAVES</b>			
DECLARANTE	Según certificado de ..... <b>OBSTETRA VICTORIA DEL ROSARIO AYALA</b>		
	Declarante ..... <b>Lucas Manuel MARTINZ CHAVES</b> ..... Doc. Ident. ..... <b>DNI: 41.501.720</b>		
	Domicilio ..... <b>Calle Montero N° 1123 - Bº Centro Cívico - Posadas - Misiones</b>		
	Obra en virtud de ..... <b>ser el PADRE</b>		
Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994			

165

Rectificación

Disposición N° 1697/25 de fecha 18-08-2025. Expte N° 2360-A-25. ART. 1º RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de MARTINZ CHAVES Máximo Valentín, (Acta 1753- Tomo 9º- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 4º T-T, Posadas- Mnes.) el nombre del inscripto, siendo lo correcto: 'Máximo Valentín'-. ART. 2º y 3º de forma. Firmado Dra. Paula Brígida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 20-08-2025.



VIVIANA C.R. CASTILLO  
Jef. Depto. Despacho  
Registro Provincial de las Personas

07c5ea59df3322b8608f712b3a505d0e