



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"

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

EL/LA QUE SUSCRIBE: **DIELLOS, Dario Gaston**  
DNI N° **36.098.987** CON DOMICILIO EN Bº Cefrino Tupac Amaru  
NÚMERO 1771 DE LA LOCALIDAD San Vicente  
VIENE A SOLICITAR DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR LA LEY 26994/16, LA  
ADICIÓN DE APELLIDO MATERNO EN EL NACIMIENTO DE DIELLOS, Alina DNI N°  
58.920.890 Año 2021 Tomo 4 Folio 17 Acta 617 Delegación de San Vicente Oficina 3098

DEBIENDO QUEDAR A PARTIR DE LA PRESENTE SOLICITUD: **DIELLOS CASTAÑEDA**.  
A LOS EFECTOS DE PROBAR LO EXPUESTO ADJUNTO:  
Fotocopia DNI PADRE Y MADRE. Acta Nacimiento Menor

SIN OTRO PARTICULAR SALUDO A UD. ATTE.

FIRMA DE LOS SOLICITANTES

FIRMA SOLICITANTE

MADRE

LAS FIRMAS CORRESPONDEN A: DIELLOS, Dario Gaston DNI N° 36.098.987 -



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"

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

EL/LA QUE SUSCRIBE: **DIELLOS, Dario Gaston**

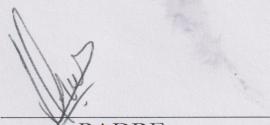
DNI N° **36.098.987** CON DOMICILIO EN B° Cefrino Tupac Amaru

NÚMERO 1771 DE LA LOCALIDAD San Vicente

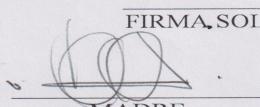
VIENE A SOLICITAR DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR LA LEY 26994/16, LA ADICIÓN DE APELLIDO MATERNO EN EL NACIMIENTO DE DIELLOS, Alba DNI N° 59.703.859 Año 2023 Tomo 1 Folio 64 Acta 64 Delegación de San Vicente Oficina 3098

DEBIENDO QUEDAR A PARTIR DE LA PRESENTE SOLICITUD: **DIELLOS CASTAÑEDA**.  
A LOS EFECTOS DE PROBAR LO EXPUESTO ADJUNTO:  
Fotocopia DNI PADRE Y MADRE. Acta Nacimiento Menor

SIN OTRO PARTICULAR SALUDO A UD. ATTE.



PADRE



MADRE

FIRMA DE LOS SOLICITANTES

FIRMA SOLICITANTE

LAS FIRMAS CORRESPONDEN A: DIELLOS, Dario Gaston DNI N° 36.098.987 -



**ACTA ACUERDO DE APELLIDO/COMPOSICIÓN DE APELLIDO – ART.64**  
EN LA LOCALIDAD DESAN VICENTE PROVINCIA DE MISJONES, REPÚBLICA  
ARGENTINA, A LOS 23.. DEL MES DE ~~Febrero~~ DEL ~~2023~~ ANTE MI, OFICIAL  
PÚBLICO DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS COMPARCEN:  
~~Dra. LAS~~ ~~2023~~ DNI N° ~~36050787~~  
~~Zulema CASTAÑEDA~~ DNI N° ~~52402369~~  
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 ~~20/02/2023~~  
CONFORME SURGE DEL CERTIFICADO MÉDICO DE NACIMIENTO N° ~~59703859~~ 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: ~~Alej. los~~  
LEÍDA EL ACTA, FIRMAN EN CONFORMIDAD, ANTE MÍ, DOY FE.

*ACUERDO DE APELLIDO/COMPOSICIÓN DE APELLIDO*  
EN LA LOCALIDAD DESAN VICENTE PROVINCIA DE MISJONES, REPÚBLICA  
ARGENTINA, A LOS 23.. DEL MES DE ~~Febrero~~ DEL ~~2023~~ ANTE MI, OFICIAL  
PÚBLICO DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS COMPARCEN:  
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 ~~20/02/2023~~  
CONFORME SURGE DEL CERTIFICADO MÉDICO DE NACIMIENTO N° ~~59703859~~ 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: ~~Alej. los~~  
LEÍDA EL ACTA, FIRMAN EN CONFORMIDAD, ANTE MÍ, DOY FE.

*100*

ACTA ACUERDO DE APELLIDO/COMPOSICIÓN DE APELLIDO – ART.64  
EN LA LOCALIDAD DESAN VICENTE PROVINCIA DE MISIONES, REPÚBLICA  
ARGENTINA, A LOS M. DEL MES DE Agosto. DEL 2024.... ANTE MI, OFICIAL  
PÚBLICO DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS COMPARCEN:  
Diego Gastón Díaz DNI N° 360908387  
Zulma Capitaneda DNI N° 33405269  
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. 05/08/2025  
CONFORME SURGE DEL CERTIFICADO MÉDICO DE NACIMIENTO N° 50920890 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: Diego Díaz  
LEÍDA EL ACTA, FIRMAN EN CONFORMIDAD, ANTE MÍ, DOY FE. -----

ACTA ACUERDO DE APELLIDO/COMPOSICIÓN DE APELLIDO – ART.64  
EN LA LOCALIDAD DESAN VICENTE PROVINCIA DE MISIONES, REPÚBLICA  
ARGENTINA, A LOS M. DEL MES DE Agosto. DEL 2024.... ANTE MI, OFICIAL  
PÚBLICO DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS COMPARCEN:  
Diego Gastón Díaz DNI N° 360908387  
Zulma Capitaneda DNI N° 33405269  
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. 05/08/2025  
CONFORME SURGE DEL CERTIFICADO MÉDICO DE NACIMIENTO N° 50920890 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: Diego Díaz  
LEÍDA EL ACTA, FIRMAN EN CONFORMIDAD, ANTE MÍ, DOY FE. -----

QUIENES MANIFIESTAN  
APELLIDO/COMPOSICIÓN  
DE APELLIDO CON EL QUE SE INSCRIBIRÁ A SU PRIMER  
HIJO/A EN COMÚN, NACIDO/A EN FECHA. 05/08/2025  
CONFORME SURGE DEL  
CERTIFICADO MÉDICO DE  
NACIMIENTO N° 50920890 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: Diego Díaz  
LEÍDA EL ACTA, FIRMAN EN CONFORMIDAD, ANTE MÍ, DOY FE. -----



Registro Provincial  
de las Personas

17

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
4	617	2021

NACIMIENTO

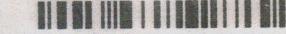
En **Guarani - SAN VICENTE**  
República Argentina, a **Once** de **Agosto**  
de **2021** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**  
de **Alina** D.N.I. N° **58.920.890**  
Sexo **FEMENINO** nacido el **05** de **Agosto** de **2021**  
a las **23:10** horas, en **Clinica Clides - San Vicente**

**PADRES**  
Hijo de **Dario Gaston DIELLOS**  
Doc. Ident. **DNI: 36.098.987** Nacionalidad: **ARGENTINA**  
y de **Luciana CASTAÑEDA**  
Doc. Ident. **DNI: 33.805.269** Nacionalidad: **ARGENTINA**

**Apellido**  
Según certificado de **OBSTETRA Maria De Los Angeles GIMENEZ**  
Declarante **Dario Gaston DIELLOS** Doc. Ident. **DNI: 36.098.987**  
Domicilio **S n - Bº Ibáñez - San Vicente**  
Obra en virtud de **ser el PADRE**

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

**58.920.890**



Maria Alejandra  
Delegada Titular  
Registro Provincial  
de las Personas

3220cc5a4a918daa53363f240242e8ad







## Notificación de pago con QR

Te informamos que tu pago fue procesado con éxito.

### Detalles del pago

COELSA

ID: **Z0KV879481JY6Q142PEYDX**

Solicitud pago: **3645826**

Fecha acreditación: **25-06-2025**

Descripción: **ADICION DE APELLIDO**

Importe: **\$29200**

Entidad: **DG REGISTRO PERSONAS**

Saludos cordiales.



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 Frontera Misionera"

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 N° 2541-A-25, DIELLOS DARIO GASTON S/ ADICION DE APELLIDO MATERNO DE DIELLOS ALINA Y OTRO".-

Que a fs. 01 Se presenta

acuerdo de paz y de amistad

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° 2541-A-25, DIELLOS DARIO GASTON S/ ADICION DE APELLIDO MATERNO DE DIELLOS ALINA Y OTRO".-

Que a fs. 01 se presenta el Sr. DIELLOS Dario Gaston en su carácter de padre de las menores, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 36.098.987, solicitando que en el Acta de Nacimiento de DIELLOS Alina D.N.I. N° 58.920.890, (Acta 617-Tomo 4º-Año 2021, inscripto en Delegación R.P.P. de San Vicente-Mnes.) y de DIELLOS Alba D.N.I. N° 59.703.859, (Acta 64-Tomo 1º-Año 2023, inscripto en Delegación R.P.P. de San Vicente-Mnes.) ADICIONAR al apellido del padre, el apellido materno, debiendo quedar a partir de la presente solicitud la identificación como "**DIELLOS CASTAÑEDA Alina**" y "**DIELLOS CASTAÑEDA Alba**".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento de la menor, 2) Acta de nacimiento de la madre, 3) D.N.I. del padre, 4) D.N.I. de la madre.-

Que del Departamento Jurídico y Legalizaciones del R.P.P.,

del C.C. y Ley 2.970.-

Es cuanto informo.-

del C.C. y Ley

2.970.-

Es cuanto informo.-

INFORME N  
DEPTO JURI

452/25  
DICO Y LEGALIZACIONES



Posadas, 05 de Septiembre de 2025.

**DISPOSICION N° 1783/25**

Y VISTOS: CARATULADOS: "EXPTE. 2541-A-25, DIELLOS DARIO GASTON S/ ADICION DE APELLIDO MATERNO DE DIELLOS ALINA Y OTRO".-

**CONSIDERANDO:**

Que a fs. 01 se presenta el Sr. DIELLOS Dario Gaston en su carácter de padre de las menores, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 36.098.987, solicitando que en el Acta de Nacimiento de DIELLOS Alina D.N.I. N° 58.920.890, (Acta 617-Tomo 4º-Año 2021, inscripto en Delegación R.P.P. de San Vicente-Mnes.) y de DIELLOS Alba D.N.I. N° 59.703.859, (Acta 64-Tomo 1º-Año 2023, inscripto en Delegación R.P.P. de San Vicente-Mnes.) ADICIONAR al apellido del padre, el apellido materno, debiendo quedar a partir de la presente solicitud la identificación como "**DIELLOS CASTAÑEDA Alina**" y "**DIELLOS CASTAÑEDA Alba**".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento de las inscriptas, 2) Acta de acuerdo de apellido, 3) D.N.I. del padre, 4) D.N.I. de la madre.-

Que se accede por informe N° 452/25 Reg. Departamento Jurídico y Legalizaciones, dando el Visto Bueno y Legal a lo solicitado, en virtud de lo previsto por el Art. 64 y 70 del C.C. y Ley 2.970.-

POR ELLO

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

**DISPONE:**

**ARTICULO 1: HACER LUGAR**, a lo solicitado y en consecuencia adicionar el apellido Materno, en el Acta de Nacimiento de DIELLOS Alina, (Acta 617-Tomo 4º-Año 2021, inscripto en Delegación R.P.P. de San Vicente-Mnes.) y de DIELLOS Alba, (Acta 64-Tomo 1º-Año 2023, inscripto en Delegación R.P.P. de San Vicente-Mnes.) quedando a partir de la presente, el apellido de las inscriptas como "**DIELLOS CASTAÑEDA**".-

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

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

**ECHEVERRIA** Firmado digitalmente por  
Paula Brígida Fecha: 2025.09.08 07:43:29  
-03'00'



Registro Provincial  
de las Personas

17

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
4	617	2021

NACIMIENTO

En ..... **Guarani - SAN VICENTE**  
República Argentina, a ..... **Once** de ..... **Agosto**  
de ..... **2021** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el ..... **NACIMIENTO**

**NACIDO**  
de ..... **Alina** ..... D.N.I. N° ..... **58.920.890**  
Sexo ..... **FEMENINO** ..... nacido el ..... **05** de ..... **Agosto** ..... de ..... **2021**  
a las ..... **23:10** ..... horas, en ..... **Clinica Clides - San Vicente**

**PADRES**  
Hijo de ..... **Dario Gaston DIELLOS**  
Doc. Ident. ..... **DNI: 36.098.987** ..... Nacionalidad: ..... **ARGENTINA**  
y de ..... **Luciana CASTAÑEDA** ..... Nacionalidad: ..... **ARGENTINA**  
Doc. Ident. ..... **DNI: 33.805.269** ..... Nacionalidad: ..... **ARGENTINA**

**DECLARANTE**  
Apellido ..... **DIELLOS**  
Según certificado de ..... **OBSTETRA Maria De Los Angeles GIMENEZ**  
Declarante ..... **Dario Gaston DIELLOS** ..... Doc. Ident. DNI: **36.098.987**  
Domicilio ..... **S n - Bº Ibañez - San Vicente**  
Obra en virtud de ..... **ser el PADRE**

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

8

Rectificación

Disposición N° 1783/25 de fecha 05-09-2025. Expte N° 2541-A-25. ART. 1° HACER LUGAR, a lo solicitado y en consecuencia adicionar el apellido Materno, en el Acta de Nacimiento de DIELLOS Alina, (Acta 617- Tomo 4°- Año 2021, inscripto en Delegación R.P.P. de San Vicente- Mnes.) y (...), quedando a partir de la presente, el apellido de las inscriptas como 'DIELLOS CASTAÑEDA'.- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brígida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 10-09-2025.



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

3220cc5a4a918daa53363f240242e8ad



Registro Provincial  
de las Personas

64

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	64	2023

NACIMIENTO

En ..... **Guarani - SAN VICENTE**  
- República Argentina, a ..... **Veintitrés** de ..... **Febrero** .....  
de ..... **2023** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el ..... **NACIMIENTO**  
- de ..... **Alba** ..... D.N.I. N° ..... **59.703.859**  
Sexo ..... **FEMENINO** ..... nacido el ..... **20** de ..... **Febrero** de ..... **2023**  
a las ..... **10:50** ..... horas, en ..... **Clinica Clídes - San Vicente**  
PADRES Hijo de ..... **Dario Gaston DIELLOS**  
Doc. Ident. ..... **DNI: 36.098.987** ..... Nacionalidad: ..... **ARGENTINA**  
y de ..... **Luciana CASTAÑEDA**  
Doc. Ident. ..... **DNI: 33.805.269** ..... Nacionalidad: ..... **ARGENTINA**  
DECLARANTE Apellido ..... **DIELLOS**  
Según certificado de ..... **MEDICO MARIA DE LOS ANGELES GIMENEZ**  
Declarante ..... **Dario Gaston DIELLOS** ..... Doc. Ident. **DNI: 36.098.987**  
Domicilio ..... **S N. - Bº Ibañez - San Vicente**  
Obra en virtud de ..... **ser el PADRE**  
Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

9

Rectificación

Disposición N° 1783/25 de fecha 05-09-2025. Expte N° 2541-A-25. ART. 1° HACER LUGAR, a lo solicitado y en consecuencia adicionar el apellido Materno, en el Acta de Nacimiento de (...) y de DIELLOS Alba, (Acta 64- Tomo 1°- Año 2023, inscripto en la Delegación R.P.P. de San Vicente- Mnes.) quedando a partir de la presente, el apellido de las inscriptas como 'DIELLOS CASTAÑEDA'-. ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brígida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 10-09-2025.



**VIVIANA C. R. CASTILLO**  
Jefa Depto. Declaraciones  
Oficina Provincial de las Personas

8b53aa911d3d10098538350a2b3078a3