

27/08/2025

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

**SOLICITANTE**

|                   |                            |              |            |
|-------------------|----------------------------|--------------|------------|
| Nombre y Apellido | Tamara Ayelén da ROSA      |              |            |
| DNI / C.I         | 45134949                   | Nacionalidad | Argentina  |
| Domicilio         | Picada Indumar-Dos de Mayo | Tel.Cel      | 3755262487 |
| En carácter de:   | MADRE DE LA INSCRIPTA/O    |              |            |

**ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR**

| ACTA                | NUMERO                               | TOMO | FOLIO | AÑO  | DELEGACIÓN        | COPIA              |
|---------------------|--------------------------------------|------|-------|------|-------------------|--------------------|
| Nacimiento          | 606                                  | 4    | 06    | 2025 | SAN VICENTE SAMIC | ARCHIVO/DELEGACION |
| Dato/s Incorrecto/s | Nombre de la Madre del/a Inscripto/a |      |       |      |                   |                    |
| Dato/s Correcto/s   | Ayelén                               |      |       |      |                   |                    |

| 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 acta de nacimiento de la madre y la menor | 2 | Dni de ambas Mama -                 |
| 3 | Haga clic aquí para escribir texto.             | 4 | Haga clic aquí para escribir texto. |

**OBSERVACIONES:**

El error esta en el segundo nombre de la madre

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante



ESPINDOLA OSCAR RAFAEL  
Firma y Sello de Funcionario

Firma y Sello de Funcionario



## REPUBLICA ARGENTINA

06

| Tomo | Acta | Año  |
|------|------|------|
| 4    | 606  | 2025 |

NACIMIENTO

En **Guaraní - SAMIC SAN VICENTE**  
República Argentina, a **Veintiocho** de **Julio**  
de **2025**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**  
de **Emily Taylen** D.N.I. N° **70.794.010**  
Sexo **FEMENINO** nacido el **26** de **Julio** de **2025**  
a las **15:22** horas, en **Hospital San Vicente - San Vicente**  
Hijo de **Horacio Emiliano MAIDA**  
Doc. Ident. **DNI: 32.656.714** Nacionalidad: **ARGENTINA**  
y de **Tamara Aylen DA ROSA**  
Doc. Ident. **DNI: 45.134.949** Nacionalidad: **ARGENTINA**  
Apellido **MAIDA**  
Según certificado de **OBSTETRA ADA CAROLINA RECALDE**  
Declarante **Horacio Emiliano MAIDA** Doc. Ident. **DNI: 32.656.714**  
Domicilio **Rta. 14 Km 1244 - Dos de Mayo**  
Obra en virtud de **ser el PADRE**  
Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

70.794.010



**Oficial María Elena Alencastre**  
Delegada Titular  
Registro Provincial de las Personas

2eb38024dd7d0825481ea983f7dd1479



Registro Provincial  
de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

II 404 2003  
TOMO ACTA AÑO

NACIMIENTO

En Dos de Mayo - Dpto. Guingul - Pcia de Misiones  
República Argentina, a 7 de Diciembre

de 2002 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el Nacimiento de

Tomara Nuplen D.N.I. Nº 45.134.449

Sexo Femenino nacido el 08 de Noviembre de 2002

a las 09:30 horas, en Dos de Mayo - Misiones

Hijo de Antonio de Rosa - Dña

y de Griselda Soledad Yáñez D.N.I. Nº 27.810.257

Apellido da ROSA D.N.I. Nº 27.760.332

Según certificado de Dr. Samuel Ruben Rozal

Declarante Antonio da Rosa D.N.I. Nº 27.810.257

Conjugal Acaso Indigno Dos de Mayo, Pcia de Misiones en virtud de Ser el padre

Verdadero electo firmado por el declarante y la madre

Da Rosa Antonio

Tomara Griselda Soledad







MINISTERIO DE GOBIERNO  
PROVINCIA DE MISIONES

31

LEZC ACTA Nº 61712 En Acaul Jare Dpto. de Paraguarí

Provincia de Misiones, a Veintidós de Enero de 1980. Ante mi Ofi

cial Público, autorizado:

Delegado, don Carlos da Rosa.

C.I. Nº 11737.385 Domiciliado 14m 218 Acaul Jare.

DECLARA: Que el día Veintidós de Enero año mil

novecientos ochenta: hora 6. lugar Acaul Jare.

NACIO una criatura del sexo masculino. constatada por TESTIGOS.

recibió el nombre de Antonio.

de Rosa:  
Antonio

APELLIDO da ROSA. su padre Carlos da ROSA

aug) C.I. Nº 11737.385 su madre

C.I. Nº  
M.I.

Libr. Sanitaria Nº Ficha identificatoria Nº 27.810.259.

Leída esta acta, la firman conmigo el declarante y los Testigos: Benjamín  
García LE. 7703.837 y Odilio Littmann LE. 70  
228.510. NABILES.

Odilio Littmann

Benjamin Garcia

Carlos da Rosa



Carlos da Rosa

aug a/c.

02\_270312000060-003922



Posadas, 29 de Agosto de 2025.

**DISPOSICION N° 1789/25**

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2555-A-25, DA ROSA TAMARA AYELEN S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE MAIDA EMILY TAYLEN".-

**CONSIDERANDO:**

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. DA ROSA Tamara Ayelén en su carácter de madre de la menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 45.134.949 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de MAIDA Emily Taylen D.N.I. N° 70.794.010, (Acta 606-Tomo 4°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de San Vicente-Mnes.) el nombre de la madre de la inscripta, donde se consignó: "Tamara Aylen", debiendo ser: "**Tamara Avelén**".-

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

Que se accede por Informe N° 456/25 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 MAIDA Emily Taylen, (Acta 606-Tomo 4°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de San Vicente-Mnes.) el nombre de la madre de la inscripta, siendo lo correcto: "**Tamara Avelén**".-

**ARTICULO 2: DE OFICIO RECTIFIQUESE**, en el mismo Acta descripta en el Art. 1°, el apellido de la madre de la inscripta, siendo lo correcto: "**da ROSA**".-

**ARTICULO 3: COMUNIQUESE**, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación del Samic de San Vicente-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-

**ARTICULO 4: REGISTRESE**, Comuníquese, cumplido, ARCHIVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

ECHEVERRIA | Firmado digitalmente por  
Paula Brigida | ECHVERRIA Paula Brigida  
Fecha: 2025.08.01  
08:38:37 -03'00'

| Tomo | Acta | Año  |
|------|------|------|
| 4    | 606  | 2025 |

NACIMIENTO

En **Guarani - SAMIC SAN VICENTE**  
República Argentina, a **Veintiocho** de **Julio**  
de **2025**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**  
de **Emily Taylen** D.N.I. N° **70.794.010**  
Sexo **FEMENINO** nacido el **26** de **Julio** de **2025**  
a las **15:22** horas, en **Hospital San Vicente - San Vicente**  
Hijo de **Horacio Emiliano MAIDA**  
Doc. Ident. **DNI: 32.656.714** Nacionalidad: **ARGENTINA**  
y de **Tamara Aylen DA ROSA**  
Doc. Ident. **DNI: 45.134.949** Nacionalidad: **ARGENTINA**  
Apellido **MAIDA**  
Según certificado de **OBSTETRA ADA CAROLINA RECALDE**  
Declarante **Horacio Emiliano MAIDA** Doc. Ident. **DNI: 32.656.714**  
Domicilio **Rta 14 Km 1244 - Dos de Mayo**  
Obra en virtud de **ser el PADRE**  
Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

**Rectificación**

Disposición N° 1789/25 de fecha 29-08-2025. Expte N° 2555-A-25. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de MAIDA Emily Taylen, (Acta 606- Tomo 4°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de San Vicente- Mnes.) el nombre de la madre de la inscripta, siendo lo correcto: 'Tamara Ayelén'.- ART. 2° DE OFICIO RECTIFIQUESE, en el mismo Acta descripta en el Art. 1°, el apellido de la madre de la inscripta, siendo lo correcto: 'da ROSA'.- ART. 3° y 4° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 03-09-2025.



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

2eb38024dd7d0825481ea983f7dd1479