

09/09/2025

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	Zunilda Mabel de OLIVERA		
DNI / C.I	36458268	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	COLOMBIA 210-OBERA	Tel.Cel	3755672795
En carácter de:	MADRE DE LA INSCRIPTA/O		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	457	5	57	2013	OBERA SAMIC	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s		Apellido de la Madre del/la Inscripto/a			APELLIDO DECLARANTE :DE OLIVERA	
Dato/s Correcto/s		De OLIVERA .LA (DE)DEBE SER MINÚSCULA				

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 LA MADRE	2	DOCUMENTO DE LA MADRE
3	Haga clic aquí para escribir texto.	4	Haga clic aquí para escribir texto.

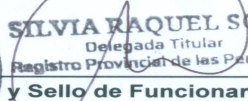
OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.


Firma de Solicitante




Firma y Sello de Funcionario

09/09/2025

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	Zunilda Mabel de OLIVERA		
DNI / C.I	36458268	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	COLOMBIA 210-OBERA	Tel.Cel	3755672795
En carácter de:	MADRE DE LA INSCRIPTA/O		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	2469	13	69	2017	POSADAS SECC IV	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s		Apellido de la Madre del/la Inscripto/a		DE OLIVERA		
Dato/s Correcto/s		De OLIVERA .LA (DE)DEBE SER MINÚSCULA				

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 LA MADRE	2	DOCUMENTO DE LA MADRE
3	Haga clic aquí para escribir texto.	4	Haga clic aquí para escribir texto.

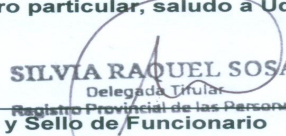
OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.


Firma de Solicitante




SILVIA RAQUEL SOSA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

Firma y Sello de Funcionario



REPUBLICA ARGENTINA

57

Tomo	Acta	Año
5	457	2013

NACIMIENTO

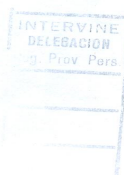
En **Oberá - SAMIC OBERA**
República Argentina, a **Diecinueve** de **Marzo**
de **2013** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
de **Kiara Merlin** D.N.I. Nº **53.028.914**
Sexo **FEMENINO** nacido el **17** de **Marzo** de **2013**
a las **14:05** horas, en **Hospital Samic - Oberá**
Hijo de
Doc. Ident. Nacionalidad:
y de **Zunilda Mabel DE OLIVERA**
Doc. Ident. **DNI: 36.458.268** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Apellido **DE OLIVERA**
Según certificado de **OBSTETRA Maria L. GARCIA**
Declarante **Zunilda Mabel DE OLIVERA** Doc. Ident. **DNI: 36.458.268**
Domicilio **Oberá**
Obra en virtud de **ser la Madre**
Leída el acta firma conmigo el declarante.

Suarez



ANTONIA DEL CARMEN VAZQUEZ
FIRMA AUTORIZADA
Registro Provincial de las Personas

CERTIFICADO: El presente documento es copia fiel de su original, obrante en el libro respectivo, archivado en esta Dependencia del Registro Provincial de las Personas de la Provincia de Misiones - SAMIC Oberá - Mnes, Oficina Nº 2529 ... 29/03/13 ...
Corresponde a la Tasa 7.º 64 Punto ... inciso ... de la Ley XVII Nº 25



ANTONIA DEL CARMEN VAZQUEZ
FIRMA AUTORIZADA
Registro Provincial de las Personas

f6876a9f998f6472cc26708e27444456



REPUBLICA ARGENTINA

69

Tomo	Acta	Año
13	2469	2017

NACIMIENTO

En **Capital - Maternidad Hospital Madariaga**
República Argentina, a **Treinta y Uno** de **Diciembre**
de **2017**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
de **Angelo Adair** D.N.I. N° **56.681.843**
Sexo **MASCULINO** nacido el **16** de **Diciembre** de **2017**
a las **08:30** horas, en **Av. López Torres N° 1.177 - Posadas**
Hijo de **Ivan Cristian MARTINEZ**
Doc. Ident. **DNI: 34.893.460** Nacionalidad: **ARGENTINA**
y de **Zunilda Mabel DE OLIVERA**
Doc. Ident. **DNI: 36.458.268** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Apellido **MARTINEZ**
Según certificado de **OBSTETRA NANCY ELIZABETH MAIDANA**
Declarante **Ivan Cristian MARTINEZ** Doc. Ident. **DNI: 34.893.460**
Domicilio **Colombia Y. Velez Sarfiet - Oberá**
Obra en virtud de **ser el PADRE**
Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994



[Handwritten signature]
[Handwritten signature]



[Handwritten signature]
VILLALBA DENIA MARILETA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

bc24e9eee7e3f89a8f618317668a9042



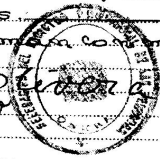
Registro Provincial
de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

III	460	1992
TOMO	ACTA	AÑO

NACIMIENTO

En Oberá, Misiones
República Argentina, a 06 de Julio
de 1992 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el Nacimiento de
Zuzilda Katal D. N. I. N° 36.458.268
Sexo Femenino nacido el 25 de Junio de 1992
a las 1945 horas, en Oberá, Misiones
Hijo de Julio Saul de OLIVERA
y de Librada Nelis MONTERO Doc. Ident. 7.477.223
Doc. Ident. 12.681.590
Apellido de OLIVERA
Según certificado de la Dra. Luisada Kaya
Declarante Julio Saul de Olivera Doc. Ident. 7.477.223
Domicilio Oberá, Misiones Obra en virtud de Secretaría
hacia el acto de firma en compañía del declarante y la
madre
*Julio S. de Olivera
*Librada N. Montero
ALEJANDRO WOELFERT
DELEGADO
R. P. P.



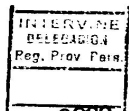
01_181011000097_000968

ARANCELADO

Ley XXII - N° 25
Antes Ley (3262)

CERTIFICO: Que el presente documento es copia fiel de su original, obrante
en el libro respectivo, archivado en esta dependencia del Registro Provincial
de las Personas de la Provincia de Misiones.

Oberá Sección 1ª - Mnes, Oficina N° 1511 2.5 MAR 2022
Corresponde a la Tasa Lit. 01 Punto... Inciso... 1 de la Ley XXI N° 25



25 MAR 2022



SILVIA RAFAEL SOSA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Apellido / Surname
de OLIVERA

Nombre / Name
ZUNILDA MABEL

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
F ARGENTINA B

Fecha de nacimiento / Date of birth
25 JUN / JUN 1992

Fecha de emisión / Date of issue
10 JUL 2024

Fecha de vencimiento / Date of expiry
02 JUL / JUL 2039

Documento / Document
36.458.268

Trámite N° / Of. Ident.
00722086848
8276

FIRMA DEL IDENTIFICADO / SIGNATURE



DOMICILIO: COLOMBIA 210 00 - OBERÁ - OBERÁ
MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE MISIONES

LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE MISIONES

CUIL: 23-36458268-4

Dr. Guillermo A. Francos
Jefe de Gabinete de Ministros

HUELLA
DACTILAR

IDARG36458268<0<<<<<<<<<<<<<<<
9206252F3907029ARG<<<<<<<<<<<<8
DE<OLIVERA<<ZUNILDA<MABEL<<<<

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Apellido / Surname
DE OLIVERA

Nombre / Name
KIARA MERLIN

Sexo / Sex
F

Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA

Fecha de nacimiento / Date of birth
12-MAR-2013

Fecha de emisión / Date of issue
17-MAR-2021

Fecha de vencimiento / Date of expiry
17-MAR-2028

Documento / Document
53.028.914

Trámite N° / Of. Ident.
00652750956
8151

Exemplar
B

KIARA

TIRMA IDENTIFICADO / SIGNATURE



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

Apellido / Surname
MARTINEZ

Nombre / Name
ANGELO ADAIR

Sexo / Sex
M

Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA

Ejemplar
A

Fecha de nacimiento / Date of birth
16 DIO / DEC 2017

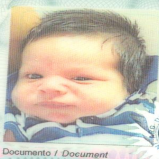
Fecha de emisión / Date of issue
01 DIO / JAN 2018

Fecha de vencimiento / Date of expiry
01 DIO / DEC 2025

Firma RESP / SIGNATURE

Documento / Document
56.681.843

Trámite VOTOL doc. 00529677810 8151







PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
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. 2762-A-25, DE OLIVERA ZUNILDA MABEL S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE KIARA MERLIN DE OLIVERA".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. de OLIVERA Zunilda Mabel en su carácter de madre de la menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 36.458.268 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de Kiara Merlin DE OLIVERA D.N.I. N° 53.028.914, (Acta 457-Tomo 5°-Año 2013, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Obera-Mnes.) el apellido de la madre, declarante y en consecuencia de la inscripta, donde se consignó como: "DE OLIVERA", debiendo ser: "de OLIVERA".-

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 inscripta, 4) 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.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 486/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

DR. NATALUCCI F. NICOLAS
Firma Autorizada
Reg. Pcial. de las Personas

Posadas, 16 de Septiembre de 2025.

DISPOSICION N° 1906/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2762-A-25, DE OLIVERA ZUNILDA MABEL S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE KIARA MERLIN DE OLIVERA Y OTRO".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. de OLIVERA Zunilda Mabel en su carácter de madre de la menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 36.458.268 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de Kiara Merlin DE OLIVERA D.N.I. N° 53.028.914, (Acta 457-Tomo 5°-Año 2013, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Obera-Mnes.), el apellido de la madre, declarante y en consecuencia de la inscripta, donde se consignó como: "DE OLIVERA", debiendo ser: "de OLIVERA" y en el Acta de Nacimiento de MARTINEZ Angelo Adair D.N.I. N° 56.681.843, (Acta 2469-Tomo 13°-Año 2017, inscripto en Delegación R.P.P. de la Maternidad Hospital Madariaga, Posadas-Mnes.) el apellido de la madre del inscripto, donde se consignó como: "DE OLIVERA", debiendo ser: "de OLIVERA".-

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 los inscriptos, 4) D.N.I. de la madre.-

Que se accede por Informe N° 486/25 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 Kiara Merlin DE OLIVERA, (Acta 457-Tomo 5°-Año 2013, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Obera-Mnes.) el apellido de la madre, declarante y en consecuencia de la inscripta, siendo lo correcto: "de OLIVERA".-

ARTICULO 2: RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de MARTINEZ Angelo Adair, (Acta 2469-Tomo 13°-Año 2017, inscripto en Delegación R.P.P. de la Maternidad Hospital Madariaga, Posadas-Mnes.) el apellido de la madre del inscripto, siendo lo correcto, debiendo ser: "de OLIVERA".-

ARTICULO 3: **COMUNIQUESE**, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la
Delegación del Samic de Obara y Maternidad Hospital Madariaga, Posadas-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 ECHEVERRIA Paula Brigida
Fecha: 2025.09.17
08:37:23 -03'00'

Tomo	Acta	Año
13	2469	2017

NACIMIENTO

En **Capital - Maternidad Hospital Madariaga**
República Argentina, a **Treinta y Uno** de **Diciembre**
de **2017**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
de **Angelo Adair** D.N.I. N° **56.681.843**
Sexo **MASCULINO** nacido el **16** de **Diciembre** de **2017**
a las **08:30** horas, en **Av. López Torres N° 1.177 - Posadas**
Hijo de **Ivan Cristian MARTINEZ**
Doc. Ident. **DNI: 34.893.460** Nacionalidad: **ARGENTINA**
y de **Zunilda Mabel DE OLIVERA**
Doc. Ident. **DNI: 36.458.268** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Apellido **MARTINEZ**
Según certificado de **OBSTETRA NANCY ELIZABETH MAIDANA**
Declarante **Ivan Cristian MARTINEZ** Doc. Ident. **DNI: 34.893.460**
Domicilio **Colombia Y Velez Sarfiel - Oberá**
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° 1906/25 de fecha 16-09-2025. Expte N° 2762-A-25. ART. 1° (...) - ART. 2° RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de MARTINEZ Angelo Adair, (Acta 2469-Tomo 13°- Año 2017, inscripto en Delegación R.P.P. de la Maternidad Hospital Madariaga, Posadas- Mnes.) el apellido de la madre del inscripto, siendo lo correcto: 'de OLIVERA'.- ART. 3° y 4° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 18-09-2025.



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

bc24e9eee7e3f89a8f618317668a9042

Tomo	Acta	Año
5	457	2013

NACIMIENTO

En **Oberá - SAMIC OBERA**
República Argentina, a **Diecinueve** de **Marzo**
de **2013** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
de **Kiara Merlin** D.N.I. N° **53.028.914**
Sexo **FEMENINO** nacido el **17** de **Marzo** de **2013**
a las **14:05** horas, en **Hospital Samic - Oberá**
Hijo de
Doc. Ident. **DNI: 36.458.268** Nacionalidad: **ARGENTINA**
y de **Zunilda Mabel DE OLIVERA**
Doc. Ident. **DNI: 36.458.268** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Apellido **DE OLIVERA**
Según certificado de **OBSTETRA Maria L. GARCIA**
Declarante **Zunilda Mabel DE OLIVERA** Doc. Ident. **DNI: 36.458.268**
Domicilio **- Oberá**
Obra en virtud de **ser la Madre**
Leída el acta firma conmigo el declarante.

Rectificación

Disposición N° 1906/25 de fecha 16-09-2025. Expte N° 2762-A-25. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de Kiara Merlin DE OLIVEIRA, (Acta 457-Tomo 5°- Año 2013, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Oberá- Mnes.) el apellido de la madre, declarante y en consecuencia de la inscripta, siendo lo correcto: 'de OLIVERA'.- ART. 2° (...).- ART. 3° y 4° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 18-09-2025.



VIVIANA C. R. CASTILLO
Jefe Opto. Depto.
Registro Provincial de las Personas

f6876a9f998f6472cc26708e27444456