

16/09/2025

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

**SOLICITANTE**

|                   |                      |              |                                     |
|-------------------|----------------------|--------------|-------------------------------------|
| Nombre y Apellido | ACCINELLI JUAN PABLO |              |                                     |
| DNI / C.I         | 31.457.000           | Nacionalidad | ARGENTINA                           |
| Domicilio         | PADRE SERRANO 2401   | Tel.Cel      | Haga clic aquí para escribir texto. |
| En carácter de:   | HIJO/A               |              |                                     |

**ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR**

| ACTA                | NUMERO                                               | TOMO | FOLIO | AÑO                                             | DELEGACIÓN | COPIA      |
|---------------------|------------------------------------------------------|------|-------|-------------------------------------------------|------------|------------|
| Nacimiento          | 3010                                                 | 17   | 69    | 1949                                            | OBERA 1°   | DELEGACION |
| Dato/s Incorrecto/s | ELEGIR OPCION                                        |      |       | EL APELLIDO DE LA MADRE FIGURA GOMEZ DE OLIVERA |            |            |
| Dato/s Correcto/s   | EL APELLIDO DE LA MADRE DEBE DECIR GOMEZ DE OLIVEIRA |      |       |                                                 |            |            |

| 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 | ACTA DE NACIMIENTO DE LA INSCRIPTA ARCHIVO GENERAL                                        | 2 | ACTA DE MATRIMONIO                                    |
| 3 | ACTA DE DEFUNCION DE LA MADRE, FOTOCOPIA DE DNI DE LA ABUELA E INFORMACION DE RED FEDERAL | 4 | ACTA NACIMIENTO Y DNI DEL HIJO PARA ACREDITAR VINCULO |

**OBSERVACIONES:**

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante

Juanpaccinelli@gmail.com  
3764277716

Firma y Sello de Funcionario

## REGISTRO CIVIL DE LOS TERRITORIOS NACIONALES

Ministerio de Justicia

Instrucción Pública

Inspección General

de  
Justicia

NUMERO *tres mil diez* En *la*  
*sadas* *Capital* del Territorio Nacional  
 de *Misiones*, República Argentina, a *veinte*  
 de *Diciembre* de mil novecientos cuarenta y *veinte* Yo, Encargado  
 del Registro del Estado Civil, procedo a inscribir el *Nacimiento* de:

*Silvia Raquel*  
 NACIDO sexo *femenino* ocurrido a las *cuatro y treinta* del día *doce*  
 del mes de *Diciembre* de mil novecientos cuarenta y  
 en *General Paz seiscientos veinte y tres*  
 hij.a. de:

*Juan Pérez*  
 PADRE estado *casado* edad *treinta y seis* años, de nacionalidad  
*argentino* domiciliado en *General Paz seiscientos veinte y tres*  
 hijo de *Manuel Pérez* y de

*Juana Joubert*  
 MADRE estado *casado* edad *veinte y ocho* años, de nacionalidad  
*paraguaya* domiciliada en *San Misma casa*  
 hija de *Ordina Gómez de Olivera* y de

Esta inscripción se efectúa según la declaración prestada por:

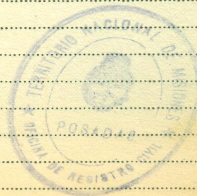
*el padre*  
 DECLARANTE estado ..... edad ..... años, domiciliado en .....  
 obra en virtud de .....

ante los testigos:

*Saturnino Pérez*  
 TESTIGOS estado *soltero* edad *cuarenta y ocho* años, domiciliado en .....  
*Santiago del Estero* *gratias de mayo*  
*Santiago Flores*

estado *soltero* edad *treinta y ocho* años, domiciliado en .....  
*Montañas y San Luis* *Seida el ceta*  
 la firmaron conmigo el declarante y los  
 testigos antes nombrados.

*Juan Pérez*  
*Saturnino Pérez*  
*Alfons*





MINISTERIO DE JUSTICIA  
INSTRUCCION PUBLICA

Inspección General  
de  
Justicia

Perez Juan  
con  
Gomez de  
Oliveira  
Silda

# REGISTRO CIVIL DE LOS TERRITORIOS NACIONALES

59

NUMERO ciento setenta y nueve En 3  
Sadas, Capital de Territorio Nacional  
de Misiones República Argentina, siendo las ocho horas del día  
once de Septiembre de mil novecientos cuarenta y dos  
ante mí, Encargado del Registro del Estado Civil, comparecieron:

Don Juan Perez  
Edad veinte años, estado soltero nacionalidad argentino  
profesión comerciante  
lugar de nacimiento Sadas  
domiciliado en la ciudad  
hijo de na-  
de nacionalidad  
de profesión trabajo domiciliado en con  
y de una mujer  
de nacionalidad  
domiciliada en

DATOS DEL CONTRAYENTE

DATOS DE LA CONTRAYENTE

y Doña Silda Gomez de Oliveira  
Edad veinte y dos años, estado soltera nacionalidad para-  
guaya profesión trabajo domestico lugar de nacimiento España  
domiciliada en sign, Paraguar  
hija de  
de nacionalidad  
de profesión domiciliado en  
y de Ordina Go-  
mez de Oliveira de nacionalidad  
domiciliada en Ore, Misiones

Los comparecientes me manifestaron que querian desposarse en presencia de los testigos que a continuación se indican, quienes responden de la identidad y habilidad de los futuros esposos. No habiéndose deducido oposición y después de recibir en forma el consentimiento de los contrayentes y presentado que me fué el certificado prenupcial que se archiva, previa lectura de los artículos pertinentes del Código Civil, declaré en nombre de la Ley que:

Don Juan Perez  
y Doña Silda Gomez de Oliveira  
quedaban unidos en matrimonio.

DATOS DE LOS TESTIGOS

Nombre y apellido Juan Bautista Davalos  
Edad veinte y nueve años, estado casado profesión comerciante  
domiciliado en la ciudad de Sadas  
Nombre y apellido  
José Bordon  
Edad veinte y uno años, estado casado profesión comerciante  
domiciliado en veinte y uno de Sadas  
y Olivera fecha de veinte y uno de Sadas  
de veinte y uno de Sadas de veinte y uno de Sadas  
de veinte y uno de Sadas de veinte y uno de Sadas

muerte. Se da el grito de guerra y se mueren  
los malos y los malos antes sumidos  
por un verso

Silva Gomes de Oliveira

Juan B. Páez. José Gómez



*[Signature]*

RAFAEL GAUDENCIO CORTÉS

Director del Registro Civil

5576297

LIBRETA CIVICA

de la ciudadanía (Apellido de soltera y nombre)

*Gonzalez Montiel*



MIGUEL ANGEL MONTIEL  
Jefe de Oficina Empadronadora

DOCUMENTO PUBLICO  
DE IDENTIDAD,  
INDISPENSABLE PARA  
TODOS LOS ACTOS  
CIVILES Y ELECTORALES

5576297

DATOS DE  
EMPADRONAMIENTO

Oficina Empadronadora *nº 1493*

*Paradas Misiones*

Matricula Nº *5988297*

Clase *1924*

Nacionalidad de origen *paraguaya*

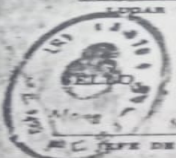
Nacida el *12* de *marzo* de 19*21*

En *Lambaré*

Provincia *Rep. del Paraguay*

*Ribic G. de Pérez*  
FIRMA DE LA EMPADRONADA

*Paradas M. M. 1967*  
LUGAR Y FECHA DEL EMPADRONAMIENTO



MIGUEL ANGEL MONTIEL  
JEFE DE LA OFICINA EMPADRONADORA

2

3

DOCUMENTO PUBLICO  
DE IDENTIDAD,  
INDISPENSABLE PARA  
TODOS LOS ACTOS  
CIVILES Y ELECTORALES

LIBRETA CIVICA

de la ciudadana (Apellido de sol-  
tera y nombre)

*Gomez de Olivera*



MIGUEL ANGEL MONTIEL  
Jefe de Oficina Enroladora

DATOS DE



Ministerio del  
Interior y Transporte  
Presidencia de la Nación

REG CIVIL: RC CD MI POSADAS B°CRISTO REY

Usuario conectado: ALBA POSSE, Jorge Alberto(221388)



Red Federal  
DE REGISTROS CIVILES

(ME) Expedición de Partidas
(ARCHIVO) Digitalización de Partidas
(Jefe Oficina)
(Director Provincial)
Libros(Catalogo)
Corte Digital
Asoc.Masiva
Desconectar

Respuestas de RF
SF (0)
CF (0)

BUSCAR (DNI y SEXO)

5976297

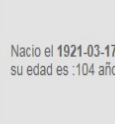
Femenino

Ejecutar

Ayuda: Si no conoce el DNI, puede buscar por apellidos y Nombres desde aquí

Buscar

PARTIDAS DIGITALES DISPONIBLES



GOMEZ DE OLIVEIRA, Silda DNI: 5.976.297

Nacio el 1921-03-17  
su edad es :104 años ,5 meses y 27 días

Solicitudes (historial)

**ATENCION** : si la partida que desea expedir no esta en la lista, por favor solicite su DIGITALIZACION a la Provincia de Red Federal que corresponda de acuerdo al registro de la partida.

Solicitar

¿Quieres guardar la contraseña para gob.ar?
¿Por qué estoy viendo esto?

Si

No para este sitio



Registro Provincial  
de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

|      |      |      |
|------|------|------|
| 3º   | 248  | 2001 |
| TOMO | ACTA | ARO  |

DEFUNCION

En Posadas. Sección Cuinera  
República Argentina, a 20 de Diciembre  
del 2001 Yo, Oficial Público de este Registro Civil Inscibo la DEFUNCION de  
Silda GONIEZ DE OLIVEIRA

GONIEZ  
DE OLIVEIRA  
Silda

Sexo Femenino Nacionalidad Argentina Naturalizada  
estado Viuda  
profesión Jubilada Doc. Ident. 6.85.976.299  
domicilio Bermúdez N° 2446 Posadas

Hijo de \_\_\_\_\_  
y de \_\_\_\_\_  
nacido en Sancti Spiritu Rep. PARAGUAY 14 de Marzo de 1921

Ocurrida en Posadas. M.P.S.  
el 20 de Diciembre de 2001 a las 04:00 horas

Causa de la defunción Aneurisma disecante de aorta abdominal  
Certificado médico Dr. Juan Carlos PEDRIJ

Era cónyuge de Adolfo Oscar HOYANA Doc. Ident. 11.344.561

Declarante Catamarca 1468 Posadas Obra en virtud de Se empleado  
Domicilio Cal a empresa que elabora el acto, firma Conmigo  
Declarante [Firma]

NORA SA LITINA VIVERO  
BALBASTO, JULIO  
Registro Provincial de las Personas

02\_060513000082-014922



Registro Provincial  
de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

101

|      |      |      |
|------|------|------|
| I    | 201  | 1985 |
| TOMO | ACTA | AÑO  |

|            |
|------------|
| NACIMIENTO |
|------------|

En Posadas, Sección Primera

República Argentina, a catorce de Febrero

de 1985. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el Nacimiento de

Juan Pablo ACCINELLI

D.N.I. 31.457.000

ACCINELLI

Juan  
Pablo

Sexo Masculino nacido el 07 de Febrero de 1985

a las 11,50 horas, en Córdoba 546 Pdas

Hijo de Jorge Alberto ACCINELLI

Argentina

Doc. Ident. 7.553.069

y de Silvia Raquel PEREZ

Argentina

Doc. Ident. 6.273.849

Según certificado del Dr. Leon Levy

Declarante Jorge Alberto ACCINELLI Doc. Ident. 7.553.069

Domicilio Salta 591. Posadas

Obra en virtud de Secret

Padre



M. J. FERNANDEZ de OLIVEIRA  
Act. 4.7.85

02\_231111000202-001670

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

**DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**

Apellido / Surname  
**ACCINELLI**

Nombre / Name  
**JUAN PABLO**

Sexo / Sex **M** Nacionalidad / Nationality **ARGENTINA** Ejemplar **D**

Fecha de nacimiento / Date of birth  
**07 FEB / FEB 1985**

Fecha de emisión / Date of issue  
**04 MAY / MAY 2023**

Fecha de vencimiento / Date of expiry  
**04 MAY / MAY 2038**

FIRMA DEL IDENTIFICADO / SIGNATURE

Documento / Document  
**31.457.000**

Trámite N° / Of. Ident.  
**00704481262**  
**8149**



DOMICILIO: CALLE PADRE SERRANO 2401 CASA 1 P.B. 0 -  
POSADAS CAPITAL - MISIONES  
LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE MISIONES



CUIL: 20-31457000-7

Dr. Eduardo E. de Pedro  
Ministro del Interior



HUELLA  
DACTILAR

IDARG31457000<4<<<<<<<<<<<<<<  
8502072M3805044ARG<<<<<<<<<<<2  
ACCINELLI<<JUAN<PABLO<<<<<<<<



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."

Posadas, 17 de Septiembre de 2025.

**DISPOSICION N° 1934/25**

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2849-A-25, ACCINELLI JUAN PABLO S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE PEREZ SILVIA RAQUEL".-

**CONSIDERANDO:**

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. de ACCINELLI Juan Pablo en su carácter de hijo, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 31.457.000, solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento, del libro que obra en la Delegación, a nombre de PEREZ Silvia Raquel, (Acta 3010-folio 69-Año 1949, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes.) el apellido de la madre de la inscripta, donde se consignó como: "GOMEZ de OLIVERA", debiendo ser: "**GOMEZ de OLIVEIRA**" y en el mismo Acta, el apellido de la abuela materna, donde se consignó como: "GOMEZ de OLIVERA", debiendo ser: "**GOMEZ de OLIVEIRA**".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento a rectificar (Delegación), 2) Acta de nacimiento del Archivo General, 3) Acta de matrimonio y defunción de la inscripta, 4) Acta de nacimiento del solicitante, 5) D.N.I. del mismo.-

Que se accede por Informe N° 502/25 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 del libro que obra en la

Delegación de PEREZ Silvia Raquel, (Acta 3010-folio 69-Año 1949, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 1°, Posadas-Mnes.) el apellido de la madre de la inscripta, siendo lo correcto: "**GOMEZ de OLIVEIRA**"

**ARTICULO 2: RECTIFIQUESE**, en el mismo Acta descripta en el Art. 1°, el apellido de la abuela materna, siendo lo correcto: "**GOMEZ de OLIVEIRA**".-

**ARTICULO 3:** **COMUNIQUESE**, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación Secc. 1º, Posadas-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-

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

ECHEVERRIA  
Paula Brigida

Firmado digitalmente por  
ECHEVERRIA Paula Brigida  
Fecha: 2025.09.17  
11:00:59 -03'00'