

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	YESICA NATALIA, ESQUIVEL		
DNI / C.I	33680880	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	MANUEL BELGRANO Y SAN MARTIN - GARUPA	Tel.Cel	3764-210883
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	77	1	39	1983	GARUPA	ARCHIVO
Dato/s Incorrecto/s		Apellido del Padre del/la Inscripto/a		APELLIDO DICE: ZALAZAR		
Dato/s Correcto/s		APELLIDO DEBE DECIR: ZALAZAR VAZQUEZ				

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	77	1	39	1983	GARUPA	ARCHIVO
Dato/s Incorrecto/s		Apellido del Padre del/la Inscripto/a		DATOS DE RADICACION DICE: RADICACION DEFINITIVA.		
Dato/s Correcto/s		DEBE DECIR: ARGENTINO NATURALIZADO				

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

ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

1	DNI DEL INSCRIPTO, RUBÉN ESTEBAN ZALAZAR	2	PARTIDA DE NACIMIENTO DEL INSCRIPTO
3	ACTA DE DEFUNCION DEL PADRE	4	REPORTE DE DATOS DEL PADRE ; CERTIFICADO MIGRATORIO DEL PADRE.

OBSERVACIONES:

SE SOLICITA RECTIFICACION DEL APELLIDO Y RADICACION DEL PADRE DEL INSCRIPTO

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante



Firma y Sello de Funcionario

ESQUIVEL YESICA NATALIA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas



Ministerio de Gobierno
PROVINCIA DE MISIONES

REDACTO

ACTA No. 11110 En Grupo Depto. de Capitol

Provincia de Misiones, a veintinueve de Marzo 1983 Ante mi Oficial

Público Autorizado

Delegado don Del Pilar ZALAZAR

C. I. No. Rad. 1141 Domiciliado Santa Fe - Jurisd. de Grupo

DECLARA: Que el día tres mes enero año mil
novecientos sesenta hora lugar Jardín América Misiones

NACIO una criatura del sexo masculino constatada por Testigos

Certificado de Presunta Edad. recibió el nombre de RUBEN
ESTEBAN

APELLIDO ZALAZAR su padre Del Pilar ZA

LAZAR nacionalidad Paraguayo C. I. No. Rad. 1141

su madre FRANCISCA MENDOZA nacionalidad Argentina

C. I. No. 11.927.520 Ficha identificatoria No. 30.044.228

Leida esta acta, la firman conmigo el declarante y madre y testigos Mamerto

GATIL EN 3.361.862 y don Paulino AVACOS DUI No. 0.603 8244444 Ob

en virtud de la Ley de Amnistía Nacional No. 22.710.

Del Pilar Zalazar

F. Mendoza

Paulina de Coratallo

REDACTO

02_051011000078-000797

ZALAZAR
Rubén Esteban

ZALAZAR Rubén Esteban
conferido al Acta de Matrimonio N° 52. Folio N° 2. Tomo 2°
Año 1980, efectuado entre sus padres don Abel Páez ZALAZAR
VARELA, Paraguay, Rod. del hijo de Abelino ZALAZAR y de
Francisco VARELA y doña FRANCISCA MENDOZA DINI, 87.500
Argentina. Realizado en esta Delegación del R.P.P. Groupa
Mines, 12.11.80.

Señal autógrafo N° 39



[Signature]
Delegado del R.P.P.
Groupa

051011000218-000797



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



Documento / Document
30.044.228

Apellido / Surname
ZALAZAR

Nombre / Name
RUBÉN ESTEBAN

Sexo / Sex
M
Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA

Fecha de nacimiento / Date of birth
03/ENE/JAN 1970

Fecha de emision / Date of issue
08 ABR / APR 2025

Fecha de vencimiento / Date of expiry
08 ABR / APR 2040

Trámite N° / Of. ident.
00733228614
8150



FIRMA DEL IDENTIFICADO SIGNATURE

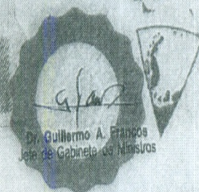
Ejemplar
F

Inductor

DOMICILIO: MARTIN GIL 372 - VIRREY DEL PINO 1234
MATANZA - BUENOS AIRES
LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE MISIONES



CUIL: 20-17937523-1



Dr. Guillermo A. Franco
Jefe de Gabinete de Ministros



HUELLA
DACTILAR

IDARG17937523<7<<<<<<<<<<<<<<<<<<
6605256M3907317ARG<<<<<<<<<<<<<<<<<<
ZALAZAR<<FERMIN<MARCOS<<<<<<<<<<<<



Pago acreditado

Comprobante

3977681

Hora

09:08

Fecha

16-09-2025

Por un monto de

\$ 5.300,00

En 1 cuotas de

\$ 5.300,00

COMPROBANTE DE PAGO VÁLIDO.



REPUBLICA ARGENTINA

62

Tomo	Acta	Año
13	2462	2024

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO
República Argentina, a Dos de Septiembre
de 2024. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de ZALAZAR VAZQUEZ Del Pilar
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINO NATURALIZADO
estado N/D
profesión Doc. Ident DNI: 18721670
Domicilio Mz. 62 - Casa 16 - B° Fatima - Garupá - Misiones
Hijo de:
y de:
Nacido en República Del Paraguay el 12 de Octubre de 1936
Ocurrida en: Hospital Madariaga - Av. Marconi N° 3736 - Posadas - Misiones
El 18 de Agosto de 2024 a las 15:08 horas
Causa de la Defunción: Insuficiencia Respiratoria - Sepsis
Certificado Médico: MEDICO ROCIO BELEN PRATES
Era cónyuge de:
Declarante: Angel Emanuel KASTNER Doc. Ident: 46712611
Domicilio: Av. Lopez Torres N° 3312 - Posadas - Misiones
Obra en Virtud de ser empleado de la empresa fúnebre Art. 60 de la Ley
26413 DISPOSICION N° 2030/2024 R.P.P. Leída el acta, firma conmigo el declarante.



RODRIGUEZ JUAN CARLOS
Delegado Titular
Registro Provincial de las Personas

bc5bf5efc04f568f7b8a2606a9a47e71

DETALLE DEL TRÁMITE: 619264146



ZALAZAR VAZQUEZ, Del Pilar
DNI: 18.721.870
domicilio :MZA 62 CASA Nro:16
GARUPÁ_ MISIONES

NUEVO EJEMPLAR DNI
Oficina de Toma: (7012)
RC_CD_MI_POSADAS

Telefono -
Mail:
001
0000000

FECHA MOVIMIENTO	HORA	ESTADO
2020-01-14	09:38:21	Retirado de la Oficina personalmente
0000-00-00	08:33:00	Infocorreo
2020-01-06	08:37:36	Devolución de correo a Oficina
0000-00-00	17:52:00	Infocorreo
2019-12-16	07:53:26	embalado
2019-12-13	18:58:13	Ensobrado (ETI)
2019-12-11	10:06:10	(IC) Grabado Laser
2019-12-09	10:26:05	(IC) Enviado Impresión
2019-12-09	10:20:07	En Impresión
2019-12-06	08:13:55	a Destrución
2019-12-06	12:21:25	Adecuado para su Rempresión
2019-12-04	15:35:44	Ensobrado (ETI)
2019-11-29	16:53:19	(IC) Grabado Laser
2019-11-29	12:34:53	(IC) Enviado Impresión
2019-11-29	12:14:44	En Impresión
2019-11-28	22:29:46	Verificado
2019-11-28	22:28:03	Tomado para verificación
2019-11-21	09:40:09	Aprobado por Perito
2019-11-21	09:40:09	Control FACIAL No Disponible
2019-11-21	09:40:09	AFIS Ok a Control FACIAL
2019-11-21	09:40:09	Respuesta de AFIS
2019-11-21	09:39:47	Enviado AFIS
2019-11-21	09:39:47	Iniciado completo c/biometria
2019-11-21	09:18:46	Iniciado Sin Completar

Insertar nueva Devolucion de :

Miércoles, 23 de Julio de 2025
DELEGACION POSADAS

ANEXO Nro. 466404

Se certifica que:

ZALAZAR VAZQUEZ, DEL PILAR

Nacionalidad: **PARAGUAYA**

Fecha de Nacimiento: **12-10-1936**

Fecha de ingreso: **07/08/1981**

Se le extendió DISPOSICION Nro. 576 PERMANENTE por Decreto 4418/65 y
normas concordantes el día 07-08-1981 mediante Expediente Nro. 3414781981.

de Migraciones
DELEGACION POSADAS

Usuario: **jcmareco**

Fecha: **23/07/2025**



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
AÑO DE LA RECONSTRUCCIÓN DE LA NACIÓN ARGENTINA

Certificación Migratoria

Número: IF-2025-81812528-APN-DD#DNM

POSADAS, MISIONES
Lunes 28 de Julio de 2025

Referencia: ZALAZAR VAZQUEZ DEL PILAR

Sr/a ZALAZAR VAZQUEZ, DEL PILAR:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. en relación a su solicitud de certificación de radicación.

Al respecto, cumpla en informarle que, visto el Expediente EX - 2019 - 68916114 - DG#DNM y conforme a los registros obrantes en el Registro Nacional de Admisión de

Extranjeros (Disposición DNM 15440/2005), surgen los antecedentes que se detallan en el Anexo N° 466404 de la presente certificación, que se extiende a pedido de ZALAZAR VAZQUEZ, DEL PILAR.

A solo efecto de ser presentado en AUTORIDAD COMPETENTE .

Digitally signed by FLOR Carlos Fabian
Date: 2025.07.28 11:54:40 ART
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Carlos Fabian Flor
Jefe II
Dirección de Delegaciones
Dirección Nacional de Migraciones



Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL
ELEC FRESNEDA - GDS
Date: 2025.07.28 11:54:40 -03:00



Ministerio de Gobierno
PROVINCIA DE MISIONES

REDACTO

39

ACTA No. 77.110 En Garupe

Depto. de Capital

Provincia de Misiones, a veintinueve de Marzo 1983 Ante mi Oficial Público Autorizado.

Delegado don Del Pilar ZALAZAR

C. I. No. Rod. Def. Domiciliado Santa Lúe. Juu. de Garupé

DECLARA: Que el día tres mes Enero año mil novecientos setenta hora lugar Jardín América - Mies.

NACIO una criatura del sexo masculino constatada por testigos y certificado de Presunta Edad. recibió el nombre de RUBEN

ESTEBAN

APELLIDO ZALAZAR su padre Del Pilar ZA-

LAZAR nacionalidad Paraguayo C. I. No. Rod. Def.

su madre Francisca MENDOZA nacionalidad argentina

C. I. No. 14.937.520 Ficha identificatoria No. 30.044.228

Leda esta acta, la firman conmigo el declarante la madre y testigos: Mamerto Gatti L. E. N.º 3.361.862 y doña Paulina Avalos con N.º F. 0.603.920 hábiles. Obra en virtud de la ley de Amnistía Nacional n.º 22.710.

Del Pilar Zalazar
Esmeralda

Paulina A. de Caraballo

CONSTANCIA S. M. de SUAREZ
Delegación del R. P. P.
Garupe - Misiones

REDACTO

Posadas, 26 de Septiembre de 2025.

DISPOSICIÓN N° 1995/25

VISTOS:

CARATULA	Expte. 2860-A-2025 Caratulado: "ESQUIVEL YESICA NATALIA S/ RECTIFICACIÓN ACTA NACIMIENTO ZALAZAR RUBEN ESTEBAN".
----------	--

CONSIDERANDO:

SOLICITANTE	YESICA NATALIA ESQUIVEL
DNI	33.680.880
En carácter de:	DELEGADA/O DEL RPP

SOLICITA RECTIFICACIÓN DE DATOS EN LAS SIGUIENTES ACTAS:

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	77	1	39	1983	GARUPA	ARCHIVO/DELEGACIÓN

QUE, corresponde encuadrar el presente trámite dentro del marco normativo establecido por el Artículo 85 de la Ley N° 26413, Ley I – N° 89 (Antes Ley 2970) y normativas concordantes, conforme lo dictaminado oportunamente por el Departamento Jurídico y Legalizaciones, en los presentes autos trámite;

POR ELLO:

LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

DISPONE:

ARTICULO 1°: RECTIFÍQUESE mediante nota marginal lo consignado en el cuerpo del acta que a continuación se describe:

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	77	1	39	1983	GARUPA	ARCHIVO/DELEGACIÓN

siendo los siguientes datos: Apellido y nacionalidad del padre del inscripto, DEBIENDO DECIR Y LEERSE: **"ZALAZAR VAZQUEZ"** y **"ARGENTINO NATURALIZADO"**;

ARTICULO 2°: COMUNÍQUESE oportunamente, por Departamento Despacho del D.G.R.P.P, a la Delegación que correspondiere, a los efectos del cumplimiento de la presente disposición.-

ARTICULO 3°: REGÍSTRESE, Comuníquese, cumplido, **ARCHÍVESE** por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

ECHEVERRIA
Paula Brigida

Firmado digitalmente
por ECHEVERRIA Paula
Brigida
Fecha: 2025.09.29
07:41:04 -03'00'