

24/09/2025

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	SOSA SILVIA RAQUEL		
DNI / C.I	21305652	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	OBERA	Tel.Cel	3755576173
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	601	4	01	2025	OBERA 1°	ARCHIVO
Dato/s Incorrecto/s	Sexo del/la Inscripto/a			FEMENINO		
Dato/s Correcto/s	MASCULINO					

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	CERTIFICADO NACIDO VIVO	2	Haga clic aquí para escribir texto.
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

Tomo	Acta	Año
4	601	2025

NACIMIENTO

En **Oberá - OBERA**
República Argentina, a **Diecinueve** de **Septiembre**
de **2025**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
de **Uziel Miqueas** D.N.I. N° **70.838.193**
Sexo **FEMENINO** nacido el **09** de **Septiembre** de **2025**
a las **07:05** horas, en **Instituto Nercolini - Oberá**
Hijo de **Lucas Jose LEONCZYK**
Doc. Ident. **DNI: 31.911.058** Nacionalidad: **ARGENTINA**
y de **Karina Beatriz WÜRFEL**
Doc. Ident. **DNI: 38.138.740** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Apellido **LEONCZYK**
Según certificado de **MEDICO RUBEN MARCELO VILLANUEVA**
Declarante **Lucas Jose LEONCZYK** Doc. Ident. **DNI: 31.911.058**
Domicilio **- Oberá**
Obra en virtud de **ser el PADRE**
Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994.

70.838.193



029-0482



SILVIA RAQUEL SOSA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

b5afb027e019ed57a7364d7ed88a2895

MINISTERIO DEL INTERIOR	
CERTIFICADO MEDICO DE NACIMIENTO	
MEDIANTE EL PRESENTE, SE DEJA CONSTANCIA QUE SE HA ASISTIDO EL PARTO DE:	
DATOS DE LA MADRE	APELLIDO/S: Wurzel
	NOMBRE/S: Karina Beatriz
	NACIONALIDAD: Argentina
	EDAD: 31
PRESENTA DOCUMENTO: SI NO TIPO Y N° DE DOCUMENTO: DNI 38138740	
DOMICILIO: Olivos 838 Olivos	
SIENDO EL PARTO: SIMPLE ☒ DOBLE ☐ MULTIPLE ☐ DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: 1	
DATOS DEL RECIEN NACIDO	SEXO: Masculino
	PESO AL NACER: 3610
	FECHA DE NACIMIENTO: 05/09/2025
	HORA DEL NAC.: 07 HORAS 05 MINUTOS
EDAD GESTACIONAL: 38 SEMANAS	
LUGAR DEL NACIMIENTO: Olivos	
NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR: Uziel Miguels	
EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN: (marcar cual corresponda)	
ESTABLECIMIENTO SANITARIO	ESTABLECIMIENTO SANITARIO ☒ DOMICILIO ☐
NOMBRE:	Inst. de la Universidad
DOMICILIO:	Cerros Olivos
IMPRESIONES PAPILOSCOPICAS:	
ABRA POR AQUÍ IMPRESION PULGAR DERECHA DE LA MADRE IMPRESION PLANTAR DERECHA DEL NACIDO ABRA POR AQUÍ	
INSTRUCCIONES DE USO: LEVANTE LA SOLAPA CORRESPONDIENTE Y TRANSFIERA LA IMAGEN DACTILAR EN UN SOLO CONTACTO, LUEGO CIERRE LA SOLAPA.	
OBSERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES:	
FIRMA DE LA MADRE	
EXPIDE EL CERTIFICADO, EN LA CIUDAD DE: Olivos, A LOS 05 DIAS DEL MES DE Septiembre DE 2025. PROVINCIA DE: Mendoza	
POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:	
MEDICO PARTERO	APELLIDO/S: Villanar
	NOMBRE/S: Alex
	MATRICULA PROFESIONAL: 3132
AGENTE SANITARIO	APELLIDO/S:
	NOMBRE/S:
	MATRICULA:
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO/PARTERO	
SELLO DEL ESTABLECIMIENTO	
CERTIFICACION DE LA FIRMA DEL AGENTE SANITARIO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE DEL SALUD	
NOTIFICACION DEL HECHO DEL NACIMIENTO POR EL HOSPITAL O SANATORIO	
APELLIDO Y NOMBRE:	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	
INSTITUCION:	
FIRMA DEL NOTIFICADOR	

Posadas,.....

A LA SEÑORA
DIRECTOR GENERAL

SECRETARÍA DE LEGISLACIÓN
S / D



Posadas, 30 de Septiembre de 2025.

DISPOSICION N° 2020/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 2973-A-25, SOSA SILVIA RAQUEL S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE LEONCZYK UZIEL MIQUEAS".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. SOSA Silvia Raquel en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 21.305.652 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de LEONCZYK Uziel Miqueas D.N.I. N° 70.838.193, (Acta 601-Tomo 4°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes.) el sexo del inscripto, donde se consignó como: "Femenino", debiendo ser: "Masculino".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento a rectificar, 2) Certificado Médico de Nacimiento.-

Que se accede por Informe N° 521/25 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 LEONCZYK Uziel Miqueas, (Acta 601-Tomo 4°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Obera-Mnes.) el sexo del inscripto, siendo lo correcto: "Masculino".-

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

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

ECHEVERRIA Paula Brigida
Firmado digitalmente por
ECHEVERRIA Paula Brigida
Fecha: 2025.09.30 11:35:58
+03'00'



REPUBLICA ARGENTINA

01

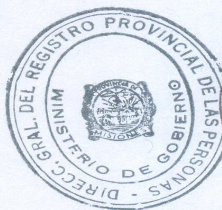
Tomo	Acta	Año
4	601	2025

NACIMIENTO

En **Oberá - OBERA**
República Argentina, a **Diecinueve** de **Septiembre**
de **2025**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
de **Uziel Miqueas** D.N.I. N° **70.838.193**
Sexo **FEMENINO** nacido el **09** de **Septiembre** de **2025**
a las **07:05** horas, en **Instituto Nercolini - Oberá**
Hijo de **Lucas Jose LEONCZYK**
Doc. Ident. **DNI: 31.911.058** Nacionalidad: **ARGENTINA**
y de **Karina Beatriz WÜRFEL**
Doc. Ident. **DNI: 38.138.740** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Apellido **LEONCZYK**
Según certificado de **MEDICO RUBEN MARCELO VILLANUEVA**
Declarante **Lucas Jose LEONCZYK** Doc. Ident. **DNI: 31.911.058**
Domicilio **- 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° 2020/25 de fecha 30-09-2025. Expte N° 2973-A-25. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de LEONCZYK Uziel Miqueas, (Acta 601-Tomo 4°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Oberá- Mnes.) el sexo del inscripto, siendo lo correcto: 'Masculino'.- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 01-10-2025.



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

b5afb027e019ed57a7364d7ed88a2895