



2025 - "Año de la Protección Integral para Niñas, Niños y Adolescentes y la Lucha contra el Abuso, la Violencia en Todas sus Formas, los Cibercrimes, por la Accesibilidad Digital para Personas con Discapacidad y la Contribución de las Cooperativas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, así como la Concientización y Promoción de la Funga Misionera"

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 | Chagas Andres |              |             |
| DNI / C.I         | 38080432      | Nacionalidad | Argentino   |
| Domicilio         | San Antonio   | Tel.Cel      | 3741-474416 |
| En carácter de:   | INSCRIPTA/O   |              |             |

**ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR**

| ACTA                | NUMERO                              | TOMO | FOLIO                   | AÑO  | DELEGACIÓN  | COPIA              |
|---------------------|-------------------------------------|------|-------------------------|------|-------------|--------------------|
| Nacimiento          | 289                                 | 2    | 45                      | 1991 | SAN ANTONIO | ARCHIVO/DELEGACION |
| Dato/s Incorrecto/s | ELEGIR OPCION                       |      | Dice: chagas dos santos |      |             |                    |
| Dato/s Correcto/s   | Debe ser: CHAGAS DOS SANTOS ANTUNES |      |                         |      |             |                    |

| 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 DEL ACTA DEL INTERESADO | 2 | COPIA DNI DE LA MADRE               |
| 3 | CARTA CIUDADANIA DE LA MADRE  | 4 | Haga clic aquí para escribir texto. |

**OBSERVACIONES:**

Tambien necesito que le agreguen el dni de la madre en el acta rectificada.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

*CHAGAS ANDRES*  
 Firma de Solicitante



*[Signature]*  
 Firma y Sello de **ROBERTO**  
 Delegado Titular  
 Registro Provincial de las Personas



Registro Provincial de las Personas

|      |      |      |
|------|------|------|
| II   | 289  | 1991 |
| TOMO | ACTA | AÑO  |

NACIMIENTO

CHAGAS  
A. A. D. R. E. <

En SAN ANTONIO - MARI  
República Argentina, a 23 de NOVIEMBRE  
de 1991 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO de AVORÉS D. N. I. Nº 38.080.432

Sexo MASCULINO nacido el 22 de NOVIEMBRE de 1991  
a las 00.45 horas, en SAN ANTONIO - MARI  
Hijo de VICTOR BENITO CHAGAS

Doc. Ident. 18.350.164  
y de GENIA CHAGAS DOS SANTOS - PASTOR Doc. Ident. EMP 241105

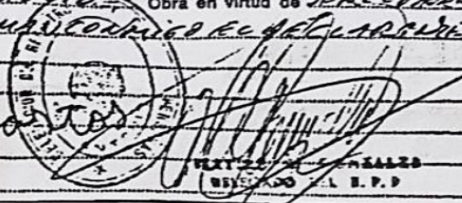
Apellido CHAGAS

Según certificado de Dr. Silvia M. Picos

Declarante F. MADRIGAL Doc. Ident. 18.350.164

Domicilio CALLE EL DESARROLLO S. ANTONIO Obra en virtud de SEAL Nº 1000

LEIDA S. CHAGAS CHAGAS FORMA EL ACTA  
CHAGAS  
Victor Benito Chagas  
Genia Chagas Dos Santos



SECRETARÍA GENERAL DE REGISTROS  
Buenos Aires, A. E. P. P.



PODER JUDICIAL DE LA NACIÓN



Oficina N° 308  
San Antonio  
CALLE ALONSO DE SALAZAR  
FRENTE AL PARQUE DE LA PATRIA

Número de Carta de Ciudadanía

098430



### CARTA DE CIUDADANÍA

CONSTE: que Apellido/s CHAGAS DOS SANTOS ANTUNES

Nombre/s CEVARRA

Hijo de ACIFIO CHAGAS DOS SANTOS

y de MALVINA GRASKI

Nacido el 23021970 en el Pueblo CAN DOBEMO DO CESTA

Provincia PROVINCIA DE SANTA CATALINA Nación BRASIL

de nacionalidad BRASILEÑA cuya impresión digital y firma figuran al dorso de la presente, ha acreditado hallarse en condiciones requeridas por la Constitución Nacional de la República Argentina, la Ley N° 348, y su Reglamentación.

El mérito a ello se ha declarado CIDADANO ARGENTINO por NATURALIZACIÓN por Resolución de fecha 17/8/2023 en el Expediente N° F10.7.939/2022 dictado por el Señor Juez Dr. MIGUEL ÁNGEL GUEPANO a cargo del Juzgado Federal ELDORADO Secretaría N° CIVIL

El presente, es expedido para su presentación ante el Registro Nacional de las Personas al solo efecto de la inscripción del ciudadano, que Ferró en la Ciudad de ELDORADO

a los VEINTINUEVE días del mes de AGOSTO del año 2023





Firma del Juez Federal

0801 S.A.



SECRETARÍA DE SEGURIDAD

Se deja constancia que se le hizo saber al ciudadano que deberá identificarse de conformidad con la Ley N° 17.671 y sus modificatorias; dentro del término de un año, computado a partir de la fecha de emisión de la presente, en el Registro Nacional de las Personas o sus Delegaciones.

*Tomás del Santo*  
Firma del ciudadano

IMPRESION DITO PULGAR DERECHO



En mi carácter de Secretario del Juzgado Federal, certifico que la firma obrante en el presente y la impresión dígito pulgar derecho corresponden al ciudadano, en cual se le otorga la Carta de Ciudadanía, a los fines de obtener su Documento Nacional de Identidad.



*Mariana Arjón*  
Dra. MARIANA ARJÓN  
SECRETARIA  
JUZGADO FEDERAL FEDERAL BUNES  
Firma y Sello del Secretario







REGISTRO PROVINCIAL  
DE LAS PERSONAS

**4014449**

Fecha  
Hora  
Operación  
Total a pagar

RAPIPAGO ORIGINAL  
Puesto: 019217  
Fecha: 24/09/2025 Hora: 08:28:26  
Empresa: 8373 HELIPAGOS.COM  
Importe: \$5,300.00 PESOS  
Cliente: 00004014449  
Nro.Dp: 0192171758713309541  
Cod.Seg: 86E9A7F7A1  
WWW.RAPIPAGO.COM.AR  
\*\*\*\*

Formas de pago

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |



139000000020000401444900053000025364000000000001

Acreditación 24hs

**EXPTE N° 3018-A- 2025 Reg. DGRPP caratulados: “CHAGAS ANDRES S/  
RECTIFICACION DE ACTA DE NACIMIENTO DE CHAGAS ANDRES”**

**CUMPLIMENTADO POR:**

**EXPTE N° 2301-A- 2025 Reg. DGRPP caratulados: “AMARO  
ROBERTO S/ RECTIFICACION DE ACTA DE NACIMIENTO DE  
CHAGAS SILVIA Y OTROS”**



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, por la Accesibilidad Digital para Personas con Discapacidad y la Contribución de las Cooperativas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, así como la Concientización y Promoción de la Funga Misionera"

Posadas, 02 de Septiembre 2025.

**DISPOSICIÓN N° 1819/25**

**VISTOS:**

|                 |  |
|-----------------|--|
| <b>CARATULA</b> | <b>EXPTE N° 2301-A- 2025 Reg. DGRPP caratulados: "AMARO ROBERTO S/ RECTIFICACION DE ACTA DE NACIMIENTO DE CHAGAS SILVIA Y OTROS"</b> |
|-----------------|--|

**CONSIDERANDO:**



**QUE**, a fs. 01 se presenta ante esta Dirección General el Sr. **Roberto AMARO**, acreditando su identidad con **D.N.I. N° 30.782.851**, en carácter de Delegado del RPP, solicitando rectificación de datos en las siguientes actas: **1) Nacimiento de Silvia CHAGAS** registrado bajo (Acta N°: 57, T°: 1, F°: 20, Año: 1991, Delegación de San Antonio, Provincia de Misiones); **2) Nacimiento de Andres CHAGAS** registrado bajo (Acta N°: 289, T°: 2, F°: 45, Año: 1994, Delegación de San Antonio, Provincia de Misiones); **3) Nacimiento de Martin CHAGAS**, registrado bajo (Acta N°: 16, T°: 1, Año: 1997, Delegación de San Antonio, Provincia de Misiones); **4) Nacimiento de Fabiana CHAGAS** registrado bajo (Acta N°: 172, T°: 1, Año: 1998, Delegación de San Antonio, Provincia de Misiones); y **5) Nacimiento de Luciano CHAGAS** registrado bajo (Acta N°: 288, T°: 2, Año: 1994, Delegación de San Antonio, Provincia de Misiones);

**QUE**, en las inscripciones de nacimiento citadas, la interesada solicita se rectifiquen los datos de quien figura como madre de los inscriptos, en las cuales se consignó: **CENAIR CHAGAS DOS SANTOS**;

**QUE**, la interesada afirma que se incurrieron en errores materiales al consignar los datos de la madre de los inscriptos, DEBIENDO DECIR: **"CENAIR CHAGAS DOS SANTOS ANTUNES"**;

**QUE**, como prueba de lo solicitado se adjunta a fs. 08 copia de Certificado de Nacimiento del Registro Civil, Distrito de Sao Lourenco Do Oeste, Estado de Santa Catarina, República Federativa de Brasil, a nombre de **Cenair CHAGAS DOS SANTOS**;

**QUE**, a fs. 09 obra Carta de Ciudadanía a nombre de **Cenair CHAGAS DOS SANTOS ANTUNES**, de fecha 29 de agosto del 2023, documento posterior a las actas cuyas rectificaciones se pretenden;

**QUE**, asimismo del cotejo de la documental acompañada esta Dirección General no logra advertir el origen y relación del apellido **"ANTUNES"** con la ciudadana extranjera identificada como **Cenair CHAGAS DOS SANTOS**;

**QUE**, conforme la documental acompañada y las rectificaciones solicitadas no se observan errores materiales ocasionados por esta



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, por la Accesibilidad Digital para Personas con Discapacidad y la Contribución de las Cooperativas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, así como la Concientización y Promoción de la Funga Misionera"

Institución al momento de la inscripción de las actas citadas, por el contrario se corresponden con datos que fueron declarados;

**QUE**, esta Dirección General no tiene cómo acreditar y cotejar inequívocamente la composición del apellido de la Sra. **Cenair CHAGAS DOS SANTOS**, conforme ello, lo solicitado extralimita las facultades que concentra este organismo;

**QUE**, la Ley 26413 en su **ARTICULO 85** dispone: "La dirección general cuando **compruebe la existencia de omisiones o errores materiales** en las inscripciones de sus libros, que surjan evidentes del propio texto o de su cotejo con otros instrumentos públicos, podrá, de oficio o a petición de parte interesada, ordenar la modificación de dichas inscripciones previo dictamen letrado y mediante resolución o disposición fundada".

**QUE**, conforme la normativa reguladora de las potestades que concentra este organismo y lo dispuesto por el artículo 85 de la Ley 26413; lo solicitado por la interesada extralimita las mismas, en razón de que no se corresponden con errores materiales u omisiones incurridas al momento de la inscripción;

**QUE**, Asesoría Letrada en su Dictamen correspondiente compartido por este Departamento Jurídico y Legalizaciones dispone, no hacer lugar a lo solicitado a fs. 01 por vía administrativa; debiendo la parte interesada ocurrir en sede judicial para toda cuestión atinente a cambio o modificación de nombre, apellido o nacionalidad, de los progenitores; correspondiendo al juez la consideración de los justos motivos enumerados en la ley, todo esto de acuerdo a lo dispuesto por los art 69 y 70 del Código Civil de la República Argentina y el art. 85 de la Ley 26.413.

**POR ELLO:**

**LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**

**DISPONE:**

**ARTICULO 1:** NO HACER LUGAR a lo solicitado a fs 01 conforme los considerando expuestos debiendo la parte interesada concurrir a un Juzgado Civil de Primera Instancia del domicilio de la parte Interesada.-

**ARTICULO 2:** COMUNIQUESE por Departamento Despacho del R.P.P. la presente Disposición a los efectos de su cumplimiento e informe a la parte interesada.-

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

ECHEVERRIA  
Paula Brigida

Firmado digitalmente  
por ECHEVERRIA Paula  
Brigida  
Fecha: 2025.09.03  
09:12:45 -03'00'

**LA JEFA DE DESPACHO DIO LA ORDEN DE QUE  
ENVIEMOS NEGATIVO A NOMBRE DEL  
DELEGADO. CORRESPONDE AL EXPTE 2301-A-  
25 (EXPTES 2869-3018-3019)  
RECLAMO AL MISMO AREA!!!!**