



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"

29/09/2025

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

SOLICITANTE

| | | | | | |
|-------------------|----------------------------|--------------|---------|------------|--|
| Nombre y Apellido | Lucia Isabel Vera Zacarias | | | | |
| DNI / C.I | 96330466 | Nacionalidad | | paraguaya | |
| Domicilio | Puerto Esperanza | | Tel.Cel | 3751256545 | |
| En carácter de: | MADRE DE LA INSCRIPTA/O | | | | |

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

| ACTA | NUMERO | TOMO | FOLIO | AÑO | DELEGACIÓN | COPIA |
|---------------------|-----------------------------|------|-------|------|----------------|--------------------|
| Nacimiento | 530 | 6 | 30 | 2014 | ELDORADO SAMIC | ARCHIVO/DELEGACION |
| Dato/s Incorrecto/s | Apellido de la Madre del/la | | | | | VERA |
| Inscripto/a | | | | | | |
| Dato/s Correcto/s | VERA ZACARIAS | | | | | |

| 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 NACIMIENTO HIJO | 2 ACTA NACIMIENTO MADRE |
| 3 DNI MADRE | 4 BOLETA DE PAGO |

OBSERVACIONES:

La madre solicita rectificación de datos e incorporación de su número de DNI.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

l. Y. V. Z.
Firma de Solicitante



Angela Becker
FIRMA
BECKER ANGELICA IRMES
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial
de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA 00251112

30

| Tomo | Acta | Año |
|------|------|------|
| 6 | 530 | 2014 |

NACIMIENTO

En **Eldorado - SAMIC ELDORADO**
República Argentina, a **23** de **Febrero**
de **2014** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
de **Hernanecen Junior** D.N.I. N° **53.795.397**
Sexo **MASCULINO** nacido el **23** de **Febrero** de **2014**
a las **01:09** horas, en **Hospital Samic - Eldorado**
Hijo de _____
Doc. Ident. _____ Nacionalidad: _____
y de _____ Lucia Isabel VERA
Doc. Ident. **C.I. 5095836** Nacionalidad: **PARAGUAY**
Apellido **VERA**
Según certificado de **OBSTETRA Romina PAJON**
Declarante **Lucia Isabel VERA** Doc. Ident. **C.I. 5095836**
Domicilio **S.n. R. Vida Blanca - Colonia Delfina**
Obra en virtud de **ser la Madre**
Leída el acta firma conmigo el declarante.

: lucia Isabel



IRIS LILIANA BENITEZ
DELEGADA TITULAR
Registro Provincial de las Personas
SAMIC ELDORADO

53.795.397

cb38763404fb5d36d5f4759acc5ec54a

02_130614000030-007634



MINISTERIO DE JUSTICIA

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

Serie B

CERTIFICADO DEL ACTA DE NACIMIENTO

Nº 5200058

PRECIO GS. 25.000
Res. DGREC Nº 1029/2022

OFICINA N° 528

04038733

04688719

| OFICINA REGISTRAL | DATOS DE LA INSCRIPCIÓN | N. INSC | DÍA | MES | AÑO | OFICINA N° |
|---|-------------------------|--|-----|---------|------|---------------------------|
| Puerto Paronamí | | 6 | | ene | 1994 | 528 |
| | | | IV | 02 | 2 | |
| | | | | | | SEXO |
| | | | | | | femenino |
| NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA INSCRIPTA | | | | | | |
| Lucia Isabel Vera Zácaras | | | | | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO | | FECHA DE NACIMIENTO | | MES | | AÑO |
| Puerto Iteipyte | | DIA | 6 | Octubre | | 1993 |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° |
| Maximo Vera Duarte | | | | | | 1726-708 |
| NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° |
| Ana María Zácaras de Vera | | | | | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° |
| PERSONA QUE DECLARÓ EL NACIMIENTO | | | | | | |
| El padre. | | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | |
| DATOS DE LA EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO | | LUGAR Y FECHA | | | | |
| | | Puerto Paronamí, 25 de setiembre de 2025 | | | | |
| EJECUTOR | REVISOR | | | | | |
| | | | | | | |
| FIRMA Y SELLO | | FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO | | | | |
| | | | | | | |

NOTA: PARA LA VALIDEZ DEL PRESENTE CERTIFICADO DEBERÁ TENER ADHERIDA LAS ESTAMPILLAS CORRESPONDIENTES A LAS TASAS DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL



Notificación de pago con QR

Te informamos que tu pago fue procesado con éxito.

Detalles del pago

COELSA ID:

LOEJWV9JLPLYMOVDNQMD0G

Solicitud pago: **4038598**

Fecha acreditación: **29-09-2025**

Descripción: **RECTIFICACION DE DATOS**

Importe: **\$5300**

Posadas,.....

A LA SEÑORA
DIRECTOR GENERAL
DEL REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS
S _____ / _____ D:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los efectos de elevar informe, vistos: los autos caratulados "EXpte. 3068-A-25, VERA ZACARIAS LUCIA ISABEL S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE VERA HEMERSON JUNIOR".-

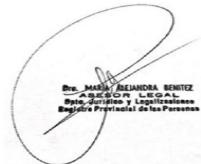
Que a fs. 01 Se presenta la Sra. VERA ZACARIAS Lucia Isabel en su carácter de madre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 96.330.466 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de VERA Hemerson Junior D.N.I. N° 53.795.397, (Acta 530-Tomo 6º-Año 2014, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Eldorado Mnes.) el apellido de la madre y declarante del inscripto, donde se consignó como: "VERA Lucia Isabel", debiendo ser: "**VERA ZACARIAS Lucia Isabel**" y fue identificada con el "**D.N.I. N° 96.330.466**" (con Radicación Permanente).-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento a rectificar, 2) Certificado de nacimiento de la madre, 3) D.N.I. de la misma.-

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° 534/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES


Mag. ALEJANDRA BENÍTEZ
ASISTENCIA LEGAL
Registros y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

Posadas, 6 de Octubre de 2025.

DISPOSICION N° 2061/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXpte N° 3068-A-25, VERA ZACARIAS LUCIA ISABEL S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE VERA HEMERSON JUNIOR".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. VERA ZACARIAS Lucia Isabel en su carácter de madre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 96.330.466 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de VERA Hemerson Junior D.N.I. N° 53.795.397, (Acta 530-Tomo 6°-Año 2014, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Eldorado-Mnes.) el apellido de la madre y declarante del inscripto, donde se consignó como: "VERA Lucia Isabel", debiendo ser: "**VERA ZACARIAS Lucia Isabel**" y fue identificada con el "**D.N.I. N° 96.330.466**" (con Radicación Permanente).-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento a rectificar, 2) Certificado de nacimiento de la madre, 3) D.N.I. de la misma.-

Que se accede por Informe N° 534/25 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 VERA Hemerson Junior, (Acta 530-Tomo 6°-Año 2014, Delegación R.P.P. del Samic de Eldorado - Misiones.) el apellido de la madre y declarante del inscripto, siendo lo correcto: "**VERA ZACARIAS Lucia Isabel**" y fue identificada con el "**D.N.I. N° 96.330.466**" (con Radicación Permanente).-

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

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

ECHEVERRIA Firmado digitalmente por
ECHEVERRIA, Paula Brígida
Fecha: 2025.10.06
11:37:36 -03'00'



Registro Provincial
de las Personas

30

REPUBLICA ARGENTINA

| Tomo | Acta | Año |
|------|------|------|
| 6 | 530 | 2014 |

NACIMIENTO

En **Eldorado - SAMIC ELDORADO**
República Argentina, a **Veintisiete** de **Febrero**
de **2014** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
de **Hemerson Junior** D.N.I. N° **53.795.397**
Sexo **MASCULINO** nacido el **23** de **Febrero** de **2014**
a las **01:09** horas, en **Hospital Samic - Eldorado**

Hijo de
Doc. Ident. :
y de
Doc. Ident. **CI: 5095936**

Nacionalidad: **VERA**
Lucia Isabel VERA

Nacionalidad: **PARAGUAY**

Apellido **VERA**

Según certificado de **OBSTETRA Romina PAJON**
Declarante **Lucia Isabel VERA** Doc. Ident. **CI: 5095936**
Domicilio **S.n. - Bº Villa Blanca - Colonia Delicia**

Obra en virtud de **ser la Madre**

Leída el acta firma conmigo el declarante.

Rectificación

Disposición N° 2061/25 de fecha 06-10-2025. Expte N° 3068-A-25. ART. 1º
RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de VERA Hemerson Junior, (Acta 530-
Tomo 6º- Año 2014, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Eldorado- Mnes.) el
apellido de la madre y declarante del inscripto, siendo lo correcto: 'VERA ZACARIAS
Lucia Isabel' y fue identificada con el 'DNI N° 96.330.466' (con Radicación Permanente).-
ART. 2º y 3º de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del
R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 07-10-2025.

72



cb38763404fb5d36d5f4759acc5ec84a