

01/10/2025

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



SOLICITANTE

Nombre y Apellido	CARLOS ALBERTO APODACA		
DNI	17.829.834	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	AV. CHICLANA 3268 PB. C – CABA	Tel. Cel.	caapodaca@hotmail.com 1136258272
En carácter de:	INTERESADO		

ACTA Y DATO A RECTIFICAR

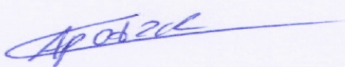
ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento de APODACA CARLOS ALBERTO	250	1	250	1965	PTO. RICO	ARCHIVO
Dato Incorrecto	Nombre de pila y DNI de la madre			Dice: (...) LILIA Apodaca (...) CI 144.819		
Dato Correcto	Debe decir: <u>LILIA IGNACIA</u> Apodaca, <u>DNI F4.528.843</u>					

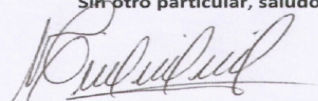
ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

1	Acta de nacimiento de la madre del interesado	2	DNI de la madre del interesado
3	Acta de defunción de la madre del interesado	4	DNI del interesado

OBSERVACIONES:

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.


Firma de Solicitante
Carlos Alberto Apodaca


Firma Autorizada
Mariana de la Cruz
Registro Provincial de las Personas



REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
División del Estado Civil
y Capacidad

HPODACH

Carlos

Alberto

Sección:

Tomo: *Francisco*Número: *Descubiertos nacimientos*

Punto No:

*a veintiseis**segunda y seis**Nacimiento, ocurrido en Puerto Rico*ocurrido a las *muere y treinta* del día *dieciocho**junio* de mil novecientos *veintiseis*de sexo *masculina* hijo de

edad años, de nacionalidad

domiciliado en

de y de

Doc. Id.: C.I.

L.E.

y de *Luis HPODACH*edad *veintiseis* años, de nacionalidad *argentina*, de profesión*quiere doméstico*, domiciliada en *Puerto Rico*de *Enatalia HPODACH (fallecida)* y de*Primada BENTON (fallecida)* Doc. Id.: C.I. *1344 119* L.E.

Esta inscripción se efectúa según declaración prestada por:

nacionalidad edad domicilio

en Acredita su identidad con

y obra en virtud de

Ante los testigos:

*BENJAMIN ACUYA*edad *cincuenta y cinco* años, de nacionalidad *paraguaya*, de profesión*empleador* y con domicilio en *Puerto Rico*en este acto acredita su identidad con *C.I. N.º 46.511 de Misiones y**Carlos Silvestre VERN*edad *cincuenta y cinco* años, de nacionalidad *paraguaya*, de profesión*empleador* y con domicilio en *Puerto Rico*en este acto acredita su identidad con *C.I. N.º 9.0725 de Misiones**Luis y Acta de Nacimiento con firma de declarante y**testigos antes nombrados**Acta de Nacimiento*

MINISTERIO DE JUSTICIA
E
INSTRUCCION PUBLICA

Inspección General
de
Justicia

Apodaca
Julia
Ignacia

REGISTRO CIVIL DE LOS TERRITORIOS NACIONALES

NUMERO veinte y cuatro En Par
La Plata Territorio Nacional
de Paraguay República Argentina, a diez
de marzo de mil novecientos cuarenta y tres. Yo, Encargado
del Registro del Estado Civil, procedo a inscribir el Nacimiento de:
Lilia Ignacia
sexo femenino ocurrido a las veintiseis del día diez
del mes de marzo de mil novecientos cuarenta y
tres en La Colonia Flora
hija de:
Manuel Apodaca
estado casado edad cuarenta años, domiciliado en
Colonia Flora de esta jurisdicción
hijo de Manuel Apodaca y de
Maria Soledad Perez
y de Raimundo Becerra
estado casado edad veinte y tres años, domiciliado en
Colonia La Flora
hija de Manuel Apodaca y de
Ignacia Pascuala Becerra
Esta inscripción se efectúa según la declaración prestada por
El padre
estado casado edad cuarenta años, domiciliado en
Flora en virtud de

ante los testigos:

Manuel Becerra
estado casado edad cuarenta años, domiciliado en
Colonia La Flora
Luisa Becerra
estado casado edad cuarenta y tres años, domiciliado en
Colonia La Flora

Manuel Apodaca
estado casado edad cuarenta años, domiciliado en
Colonia La Flora
Manuel Apodaca
estado casado edad cuarenta años, domiciliado en
Colonia La Flora

Manuel Apodaca
estado casado edad cuarenta años, domiciliado en
Colonia La Flora

ANEXO 1

P.5



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
"1983-2023. 40 Años de Democracia"

Acta Defunción

Número: ACTA-2023-24719993-GCABA-DGRC

Buenos Aires, Jueves 29 de Junio de 2023

Referencia: Acta Registro Defunción - Lilia Ignacia APODACA - DNI: F4528843

REGISTRO DEL ESTADO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS



Central Defunciones	Tomo: 56PR	Número: 59	Año: 2023
---------------------	------------	------------	-----------

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires de la República Argentina, a **28 de junio de 2023**, Yo, Funcionario del Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas inscribo la **Defunción** de: **Lilia Ignacia APODACA**, de sexo **Femenino**, nacionalidad **Argentina**, **DNI: F4528843** Domicilio: **Av. Chiclana 3268 C - CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES - Argentina** Hijo de --- y de --- nacido/a en **Misiones**, el **02/03/1943** ocurrida en **Av. Belgrano 2975 - Ciudad de Buenos Aires - Argentina** el **28/06/2023** a las **01:30** horas, causa de la defunción: **INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA**. Certificado médico de **Médico Stiven CASTILLA** Matrícula: **171574**

Obra en virtud de: la autorización que se archiva de **Carlos Alberto APODACA**, DNI: 17829834, quien reconoce el cadáver.

Se labra según disposición 65 - 2018 - DGRC

Digitally signed by LAURA MABEL SOLIS
Date: 2023.06.29 08:29:47 ART
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Laura Mabel SOLIS
Oficial
D.G.REG. ESTADO CIVIL Y CAP. DE PERS.
MINISTERIO DE GOBIERNO

Digitally signed by Comunicaciones
Oficiales
DN: cn=Comunicaciones Oficiales
Date: 2023.06.29 08:29:50 -03'00'



REPÚBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR, OBRAS PÚBLICAS Y VIVIENDA



Apellido / Surname
APODACA

Nombre / Name
LILIA IGNACIA

Sexo / Sex F Nacionalidad / Nationality ARGENTINA Ejemplar C

Fecha de nacimiento / Date of birth
02 MAR / MAR 1943

Fecha de emisión / Date of issue
04 NOV / NOV 2019

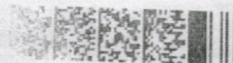
Fecha de vencimiento / Date of expiry
04 NOV / NOV 2034

FIRMA IDENTIFICADO / SIGNATURE

Documento / Document

F4.528.843

Trámite N° / Ol. ident.
00616797717
8000





Click de Pago

Comprobante de pago

REGISTRO DE LAS PERSONAS MISIONES

Importe \$ 5300,00

CFT 0,00% \$ 0,00

TNA 0%

TOTAL \$ 5300,00

Fecha	Hora	Nro. Trans.
01/10/2025	11:17:00	349097756

Medio de pago	Cuotas	DNI
Visa Crédito	1	17829834

Nro. de referencia
fe65d3e103da424a93332e9dc0c3c2f4

Conceptos
RECTIFICACION DE DATOS

COMPROBANTE DE PAGO VÁLIDO.
CONSERVELO.

EL PAGO ESTÁ SUJETO A IMPUTACIÓN DE LA ENTIDAD



PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
División del Estado Civil
y Capacidad

REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

APODACHA

Carlos

Alberto

Sección:

Tomo: **Primer**

Número: **Descientos cincuenta**

En

Provincia de Misiones, República Argentina,

a **veintiseis**

de **Julio**

de mil novecientos

Yo, Oficial Público autorizado, procedo a inscribir el

sesenta y seis

Nacimiento ocurrido en **Puerto Rico**

Carlos Alberto

ocurrido a las **nueve y treinta**

del día **dieciocho**

del mes de

Junio

de mil novecientos **sesenta y seis**

de sexo **masculino**

hijo

de

edad años, de nacionalidad

de profesión

domiciliado en

hijo

de

Doc. Id.: C.I.

L.E.

y de

Lilia APODACHA

edad **veintitres**

años, de nacionalidad **argentina**

de profesión

quch. domesticos

domiciliada en **Puerto Rico**

hija

de **Anatalia APODACHA (fallecida)**

y de

Raimunda BENITEZ (fallecida) Doc. Id.: C.I.N. 144.818- L.E.

Esta inscripción se efectúa según declaración prestada por:

La madre

nacionalidad

edad

domicilio

en Acredita su identidad con

y obra en virtud de

Ante los testigos:

Berjamir ACUNA

edad **cuarenta y cinco**

años, de nacionalidad **paraguayo**

de profesión

empleado

y con domicilio en **Puerto Rico**

quien

en este acto acredita su identidad con C.I.N. 46.511 de Misiones - y.

Carlos Silvestre VERH

edad **cincuenta y cuatro**

años, de nacionalidad **paraguayo**

de profesión

empleado

y con domicilio en **Puerto Rico**

quien

en este acto acredita su identidad con C.I.N. 82.723 de Misiones -

Leído el acta la firmamos coningo la declarante y los

testigos antes nombrados

Pedro

Pedro

Loredo R. Rojas

Loredo R. Rojas

SECCION 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250.

14 de Octubre del 2025, Posadas Misiones

**Expte. 3099-A-2025 Caratulado:
"APODACA CARLOS ALBERTO S/
RECTIFICACIÓN ACTA NACIMIENTO
APODACA CARLOS ALBERTO".**

**SEÑORA DIRECTORA GENERAL DEL
REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS:**

Cotejadas y analizadas la documentales acompañadas, este Departamento Jurídico y Legalizaciones del R.P.P. entiende que, salvo mejor criterio, corresponde hacer lugar a lo solicitado a fs.1; dando el visto bueno, todo ello en virtud de lo previsto por el Art. 85 ley N° 26413 y normativas concordantes.-

Así opino.-

ASESORÍA LETRADA DEL R.P.P.



**Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ
ASESORA LEGAL
Dep. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas**

Posadas, 14 de Octubre de 2025.

DISPOSICIÓN N° 2117/25

VISTOS:

CARATULA	Expte. 3099-A-2025 Caratulado: "APODACA CARLOS ALBERTO S/ RECTIFICACIÓN ACTA NACIMIENTO APODACA CARLOS ALBERTO".
----------	--

CONSIDERANDO:

SOLICITANTE	CARLOS ALBERTO APODACA
DNI	17.829.834
En carácter de:	INSCRIPTA/O

SOLICITA RECTIFICACIÓN DE DATOS EN LA SIGUIENTE ACTA:

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	250	1	250	1966	PTO RICO	ARCHIVO

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	250	1	250	1966	PTO RICO	ARCHIVO

siendo los siguientes datos: Nombre y número de DNI de la madre del inscripto, DEBIENDO DECIR Y LEERSE: "**LILIA IGNACIA**" Y "**DNI F 4.528.843**";

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: 2025.10.15
07:24:16 -03'00'

Posadas, 14 de Octubre de 2025.

DISPOSICIÓN N° 2117/25

VISTOS:

CARATULA	Expte. 3099-A-2025 Caratulado: "APODACA CARLOS ALBERTO S/ RECTIFICACIÓN ACTA NACIMIENTO APODACA CARLOS ALBERTO".
----------	--

CONSIDERANDO:

SOLICITANTE	CARLOS ALBERTO APODACA
DNI	17.829.834
En carácter de:	INSCRIPTA/O

SOLICITA RECTIFICACIÓN DE DATOS EN LA SIGUIENTE ACTA:

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	250	1	250	1966	PTO RICO	ARCHIVO

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	250	1	250	1966	PTO RICO	ARCHIVO

siendo los siguientes datos: Nombre y número de DNI de la madre del inscripto, DEBIENDO DECIR Y LEERSE: "**LILIA IGNACIA**" Y "**DNI F 4.528.843**";

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: 2025.10.15
07:24:16 -03'00'