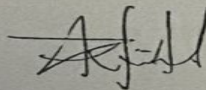


08 DE OCTUBRE DE 2025

SEÑO/A
DIRECTORA GENERAL
REG. PROV. DE LAS PERSONAS
DRA. ECHEVERRIA PAULA BRIGIDA
S _____ / _____ D:

POR LA PRESENTE ME DIRIJO A USTED, A
EFECTOS DE SOLICITARLE Y POR SU INTERMEDIO A QUIEN CORRESPONDA, EL
PAGO DEL SALARIO FAMILIAR DE MI HIJO MENOR DE EDAD, BARRIOS LAUTARO
JOSUE DNI 50941121.

ADJUNTO A LA PRESENTE, DECLARACIÓN
JURADA, ACTA DE NACIMIENTO, NEGATIVA DE ANSES DE MADRE, CONSTANCIA
DE ESCOLARIDAD Y FOTOCOPIA DEL DNI.
SIN OTRO PARTICULAR LA SALUDO A USTED
MUY ATTE.



BARRIOS ADRIANA ELIZABETH



INSTITUTO SUPERIOR SANTA CATALINA

Cód. 0408 - Avenida Alem nº 3220 - Posadas - Mnes - tel. 03764 - 437801

CONSTANCIA ALUMNO REGULAR

Se hace constar que

BARRIOS LAUTARO JOSUE

DNI:

50941121

es alumno regular de

1

E

TARDE

de este establecimiento

Posadas,

martes, 7 de octubre de 2025

,-

para ser presentado ante las autoridades Registro de las Personas

Obs.:

CICLO LECTIVO 2025



LARRAURA SEBASTIAN MATIAS
Sub Jefe de Decanados (Suplente)
Instituto Superior Santa Catalina



Registro Provincial
de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

083

I	165	2011
TOMO	ACTA	AÑO

NACIMIENTO

En Posadas Sección Primera
República Argentina, a 09 de Marzo
de 20 11. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo al Nacimiento de
Lautaro Josué [D.N.I. N° 20.941.121]
Sexo Masculino, nacido el 03 de Marzo de 20 11
a las 05:19 horas, en Junín N° 2459 - Posadas
Hijo de

y de Adriana Elizabeth BARRIOS Doc. Ident. N° 22.201.850 - Arg

Apellido BARRIOS

Según certificado de L. D. Marina IDANEZ

Declarante Adriana Elizabeth BARRIOS - Doc. Ident. N° 22.201.350

Domicilio Charmá 23 Monte Esmeralda 12-100 Obra en virtud de ser la madre.
Lautaro Josué, firma con la declarante

AJI



C.01
NORAIDA LILIANA OVIEDO
DEL SORDA ITALIAN
Registro Provincial de las Personas

ARANCELADO

Ley XXII - N° 25
Antes Ley (3262)

CERTIFICO: Que el presente documento es copia fiel de su original, obrante
En el libro respectivo, archivado en esta Dependencia del Registro Provincial
De las Personas de la Provincia de Misiones.
POSADAS - Misiones, 15 MAR 2024
Corresponde a la Tasa Art. 64 Punto II Inciso 1 de la Ley XXII N° 25

INTERVIENE
DELEGACION
Reg. Pro. Pers.

15 MAR 2024



PINEDA ANGEL GABRIEL
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas

ANSES | Certificación negativa

BARRIOS ADRIANA ELIZABETH

CUIL
27223013509

DNI
22301350

PERIODO DESDE 08/2025 HASTA 10/2025

No es posible emitir la Certificación
DEBIDO A QUE REGISTRAS

Registra Declaraciones Juradas de Provincia no adherida al SIPA

La Certificación negativa emitida aquí no requiere la autenticación con sello y firma de un agente de ANSES (Art. 1 de la Resolución D.E. N°76/09).
Estos datos son válidos por 30 días a partir de la fecha de emisión.

DECLARACION JURADA

DECLARANTE

A) PELLIDO Y NOMBRE		LEGNO N°	REPARTICION	ESTADO CIVIL	FECHA CASAMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Boscos Adriana E.		24.809	R.P.R.	soltera		NIJ 22301350
OTROS EMPLEOS		EMPLEADOR	PERCIBE SALARIO	OBSERVACIONES		
SI - NO		SI - NO	SI - NO			

B) CONYUGE:

APELLIDO Y NOMBRE		TRABAJA	EMPLEADOR	PERCIBE SALARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DOMICILIO	CONVIVE
		SI - NO		SI - NO			SI - NO

C) DE LOS HIJOS:

APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC	DOC. IDENTIDAD	IMPEDIDO	TRABAJA	EMPLEADOR REMUNE- RACION MENSUAL	ESCOLARIDAD
			SI - NO	SI - NO		PRIMARIA/SECUNDARIA
1. Damián Roberto José	03.02.80M	50.944.121.	NO	NO	NO	SECUNDARIA
2. Benítez Carlos	05.04.11P	35.014.978	NO	NO	NO	SECUNDARIA
3. Sergio David	12.10.99P	14.801.267	NO	NO	NO	SECUNDARIA
4. Gabriela Alej.						
5.						
6.						

7.

Afirmo bajo juramento que los datos asentados en esta declaración son exactos y completos que los he confeccionado sin omitir ni falsear información en conocimiento de las normas que rigen la materia, quedando obligado a producirle variantes de las situaciones y datos denunciados a comunicar dentro de los diez (10) días hábiles acompañando la documentación correspondiente y efectuando la actualización de la Declaración Jurada.

08 OCT 2005

CERTIFICADO QUE LA FIRMA DEL

DECLARANTE ES AUTENTICA.

LUGAR Y FECHA.

Firma del jefe de la Repartición

Firma del declarante