

20 DE Agosto

DE 20 25.

SEÑOR/A
DIRECTOR/A GENERAL
REG. PROV. DE LAS PERSONAS
S _____ / _____ D

ME DIRIJO A USTED, A LOS FINES DE SOLICITAR LA INSCRIPCIÓN TARDÍA DE NACIMIENTO DE OLIVERA Claudio
Jonatan
NACIDO EN EN Dos De Mayo Misiones FECHA 05/03/1998
(TELÉFONO 3755 22 75 86). HACIENDO APLICACIÓN DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 15 DE LA LEY 27611/2021 Y RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 63/2021.-

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE NUNCA FUI INSCRIPTO EN ESTE REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS Y/O DE OTRA PROVINCIA. -

ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

Certificado de edad presunto, Constancia de
Trámite de C.P.S., Informe Estadístico de Nacido
Vivo, Constancia Escolar, Copia de DNI de padre y madre.
Acta de Nacimiento del
Hermano.

SALUDO A USTED MUY ATENTAMENTE. -

[Firma]
FIRMA Y ACLARACIÓN

El Sderbio 22 DE Agosto

DE 20 25.

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN FUERON PUESTAS EN MI PRESENCIA Y CORRESPONDE A: OLIVERA
Claudio Jonatan



[Firma]
ERROBIDARTE JACINTO ARCEL
Delegado Titular
Registro Provincial de las Personas



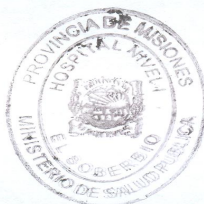
Ministerio de Salud Pública
Gobierno de la Provincia de Misiones



CERTIFICADO DE EDAD PRESUNTIVA

El médico que suscribe certifica que Olivera, Claudio Yonathan
De sexo M Tiene una edad presuntiva de 30 Días/Meses/Años/ (Tachar lo que no
corresponda) Nacimiento presuntivo el día 5 De Marzo del año 1995
Se extiende el presente certificado para ser presentado ante las autoridades que lo requieran.-
Soberbio Misiones, 21 De Agosto del 2025

HOSPITAL NIVEL I EL SOBERBIO



Dr. LENTZ PEDRO ABRIL
M.P. 3425
Hospital Nivel I - El Soberbio

CERTIFICADO DE EDAD PRESUNTIVA

El médico que suscribe certifica que Olivera, Claudio Yonathan
De sexo M Tiene una edad presuntiva de 30 Días/Meses/Años/ (Tachar lo que no
corresponda) Nacimiento presuntivo el día 5 De Marzo del año 1995
Se extiende el presente certificado para ser presentado ante las autoridades que lo requieran.-
El Soberbio Misiones, 21 De Agosto del 2025

HOSPITAL NIVEL I EL SOBERBIO



Dr. KARDUNA PEDRO EMILIO
M.P. MO4884

Ciudad de Buenos Aires, miércoles 15 de Octubre de 2025.

C.E///

SE INFORMA:

Que con los datos aportados de **OLIVERA, Claudio Yonatàn**, nacido el 05 de Marzo de 1995, hijo de OLIVERA, Orlando M.I. N° 12312264 y de PEREIRA, Maria Esther M.I. N° 12312333 no se registran antecedentes en los archivos de esta Dirección Nacional.

Se extiende la presente en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a los 15 días del mes de Octubre de 2025, a pedido de quien corresponda y al solo efecto de ser presentado ante las autoridades que así lo requieran.-----

Firmado digitalmente por:
SANTA ANA, Daniela Noemi
DIR. NAC. DEL REGISTRO NAC. DE LAS PERSONAS
Registro Nacional de las Personas

CERTIFICADO NEGATIVO

CERTIFICO: QUE COMPULSADOS LOS TOMOS DE LOS LIBROS DE REGISTRO DE
NACIMIENTOS DE LA OFICINA DEL REGISTRO DE 20 de Mayo NO FUE
HALLADA EL ACTA DE NACIMIENTO DE: Olivero Claudio Jonathan
Y HABER NACIDO EN JURISDICCIÓN DE LA OFICINA DE
REFERENCIA EL 08 DEL MES Marzo DE
1985, Y SER HIJO DE Olivero Volante
DNI N° 12.312.264 Y DE Genoveva María Elena DNI N° 12.312.333.

VERIFICADO LA BASE DE DATOS DEL RENAPER, NO SE HAN ENCONTRADO
ANTECEDENTES DE IDENTIFICACIÓN DEL CIUDADANO.

OBJETO: INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO.

A PEDIDO DE LA PARTE INTERESADA EXPIDO EL PRESENTE EN MI CARÁCTER DE
JEFE DE DIVISIÓN ARCHIVO GENERAL, SIN QUE IMPLIQUE LA NO INSCRIPCIÓN EN
FECHA ANTERIOR Y POSTERIOR DE LO MANIFESTADO POR LA PERSONA
INTERESADA EN OTRA JURISDICCIÓN DE ESTA PROVINCIA U OTRA.-----

EN POSADAS, PROVINCIA DE MISIONES, REPÚBLICA ARGENTINA, A LOS 12
DÍAS, DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2025.-----


ELSA ARACI BOSA
Jefa Depto. Inspección
Registro Provincial de las Personas

DECLARACIÓN JURADA DE TESTIGOS
(PUNTO 7 - RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 63/2021)

EL QUE SUSCRIBE HANSON Antonio Roberto DE NACIONALIDAD
41 DE ESTADO CIVIL Casado D.N.I. N° 30.638.557 DE
AÑOS DE EDAD, OCUPACIÓN Agricultor DOMICILIADO EN
Dpto. El C. S. D. I. El Soberbio MISIONES, DECLARA BAJO
JURAMENTO DE LEY CON CONOCIMIENTO DE LOS ALCANCES DEL ART. 275 DEL
CÓDIGO PENAL: QUE EL NACIMIENTO QUE SE PRETENDE INSCRIBIR OCURRIÓ EN:
Dos DE Mayo Misiones EN FECHA 02/05/88 Y QUE LA PERSONA
ES CONOCIDA COMO OLIVERA Claudio Jonathan.

Antonio Roberto Hanson

El Soberbio 22 DE Agosto DE 20 25

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN FUERON PUESTAS EN MI
PRESENCIA Y CORRESPONDEN A HANSON Antonio Roberto DNE
30.638.557.



Errobidante Jacinto Ariel
ERROBIDANTE JACINTO ARIEL
Delegado Titular
Registro Provincial de las Personas

DECLARACIÓN JURADA DE TESTIGOS
(PUNTO 7 - RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 63/2021)

EL QUE SUSCRIBE MULLER Egidio DE NACIONALIDAD Argentina DE ESTADO CIVIL Casado D.N.I. N° 29.612.486 DE 42 AÑOS DE EDAD, OCUPACIÓN Agricultor DOMICILIADO EN Ruta 15 Km 18. Pte. El Cristo El Soberbio MISIONES, DECLARA BAJO JURAMENTO DE LEY CON CONOCIMIENTO DE LOS ALCANCES DEL ART. 275 DEL CÓDIGO PENAL: QUE EL NACIMIENTO QUE SE PRETENDE INSCRIBIR OCURRIÓ EN: Dos De Mayo Misiones EN FECHA 03/88 Y QUE LA PERSONA ES CONOCIDA COMO OLIVERA Claudio Jonathan.

Muller Egidio

El Soberbio 22 DE Agosto DE 20 25.

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN FUERON PUESTAS EN MI PRESENCIA Y CORRESPONDEN A MULLER Egidio DNI: 29.612.486...



[Signature]
ERROBIDARTE JACINTO ARIEL
Delegado Titular
Registro Provincial de las Personas

Padre -

DUPLICADO

EL POSEEDOR DE ESTE DOCUMENTO CUMPLE LOS 16 AÑOS, EL DÍA:

Sello y Firma de Of. Secc. de Reg. Nac. de la J. de Paz y F. de Misiones

La presentación del documento nacional de identidad, expedido por el Registro Nacional de las Personas, será obligatoria en todas las circunstancias en que sea necesario probar la identidad de las personas comprendidas en esta Ley, sin que pueda ser suplido por ningún otro documento de identidad, cualquiera fuere su naturaleza y origen.

Art. 13 - Ley 17.671.

Todas las personas de existencia visible o sus representantes legales, comprendidas en la presente Ley, están obligados a comunicar en las oficinas seccionales, consulares o que se habiliten como tales, el "cambio de domicilio", dentro de los treinta días de haberse producido la novedad.

Art. 47 - Ley 17.671.

MERCOSUR
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
APellidos (a la mujer el de soltera)
NOMBRES
OLIVERA
Orlando

CLASE
1956
D.N.

SEXO
varón

NÚMERO DE DOCUMENTO
12312264

NACIONALIDAD
Argentina

13416429705745

Intervenido el día 19/11/74 por el Jefe de Sección

DUPLICADO

Nació/a el 01/11/56 en A. del Valle
Part. o Dpto.: Camerquas, Provincia de Misiones
Nació/a: Argentina

DOMICILIO:
Calle: Pte. Cristóbal N° 1
Piso: Dpto. Misiones

Ciudad o Pueblo: El Soberbio, Misiones
Part. o Dpto.: Guazubio, Provincia de Misiones

Oficina Ident.: 1509
Identif. el día: 19/11/74 Fecha de expedición:
N° de CUIT o CUIL (si corresponde):

Orlando Olivera
Firma del interesado

PARA NATURALIZADOS ARGENTINOS

Naturalizado/a el de
de
Certificado de ciudadanía expedido por el
Juzgado
Secretaría N°

Sello
Firma

CERTIFICO: Que la presente es fotocopia

de la original que he tenido a la vista.

Juzgado de Paz (El Soberbio, Misiones) 07/10/2015

Intendente H. Giménez
JUEZ DE PAZ
EL SOBERBIO - Misiones

INFORME ESTADISTICO DE NACIDO VIVO

Para el Registro Civil

Autorización No.	Registrado bajo Acta No.	Sección:	Tomo:	Folio:	Año:
NOMBRES Y APELLIDO DEL RECIEN NACIDO: <u>Claudio Jonathan Olivera</u>	SEXO: ☒ Varón ☐ Mujer	FILIACION: ☒ Matrimonial ☐ Extramatrimonial			
LUGAR DE OCURRENCIA: Calle No. FECHA DE NACIMIENTO: Día: <u>5</u> Mes: <u>5</u> Año: <u>85</u> a las <u>15</u> horas					
NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE: <u>Maria Elena Perez</u>	NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE: <u>Osvaldo Olivera</u>	TITULO: <u>Mezco</u>			
NOMBRES Y APELLIDO DE LA PERSONA QUE ASISTIO AL PARTO: <u>Hernando Jorge Bortolotto</u>					
NOMBRE Y APELLIDO DEL INFORMANTE PRINCIPAL (si no hubo médico o partera diplomada): <u>Hernando Jorge Bortolotto</u>					
DOMICILIO PROFESIONAL: Calle: <u>50 de Mayo</u> MATRÍCULA PROFESIONAL No.:					
TELÉFONO: <u>04</u>					
Firma del médico: <u>HERNANDO J. BORTOLOTTO</u> Médico - <u>505 DE MAYO</u> Salud Sanitaria - <u>505 DE MAYO</u>					
1 DEPARTAMENTO O PARTIDO		2 DELEGACIÓN O REGISTRO CIVIL		3 TOMO	

DATOS DEL NACIMIENTO

4 APELLIDO Y NOMBRES: <u>Claudio Jonathan Olivera</u>					
5 LUGAR DONDE OCURRIÓ: Provincia: <u>Misiones</u> Dpto. o Partido: <u>Claudio</u> Localidad: <u>50 de Mayo</u> Calle y Nro.:					
6 SEXO: ☒ MASCULINO ☐ FEMENINO		7 FILIACION: ☒ MATRIMONIAL ☐ EXTRAMATRIMONIAL ☐ SE IGNORA		8 FECHA DE NACIMIENTO: Día: <u>05</u> Mes: <u>05</u> Año: <u>85</u>	
10 LOCAL DE OCURRENCIA: ESTABLEC. ASISTENCIAL: ☒ OTROS: ☐ DOMIC. PARTICULAR: ☐ SE IGNORA: ☐		11 EL PARTO FUE ATENDIDO POR: ☒ MEDICO ☐ PARTERA ☐ COMADRE ☐ SE IGNORA: ☐		12 EL NIÑO NACIÓ DE: ☒ un parto Simple ☐ Doble ☐ Múltiple ☐ Del cual nacieron Vivos: ☒ Niños	
13 TIEMPO DE GESTACION: <u>40</u> SEMANAS COMPLETAS ☐ SE IGNORA: ☐		14 PESO AL NACER: <u>4250</u> GRAMOS			

DATOS DE LA MADRE

15 AÑO DE NACIMIENTO: <u>80</u> Ciudad: <u>50 de Mayo</u> Año: <u>80</u>		16 LUGAR DE NACIMIENTO: Provincia: <u>Misiones</u> Dpto. o Partido: <u>Claudio</u>		17 SITUACIÓN CONYUGAL: Soltera: ☐ Viuda: ☐ Separada: ☐ Se ignora: ☐ Casada: ☐ Divorcio: ☐ Unión de hecho: ☐	
18 Fecha de Matrimonio o Comienzo de la Unión de hecho: Mes: <u>05</u> Año: <u>80</u>		19 INSTRUCCIÓN: ANALFABETA: ☐ Primaria: ☐ Secundaria: ☐ Superior o Univ.: ☐ INCOMPLETA: ☐ COMPLETA: ☐			
20 Contando esta Madre ha tenido: <u>1</u> Embarazos, de los cuales: Nacieron Vivos: <u>1</u> Niños, y nacieron muertos o abortaron: <u>0</u>					
21 Residencia Habitual: Provincia: <u>Misiones</u> Dpto. o Partido: <u>Claudio</u> Localidad: <u>50 de Mayo</u> Calle y Nro.:		22 CONDICIÓN DE ACTIVIDAD: TRABAJA: ☐ MENOR A CARGO: ☐ DESOCUPADO QUE NO BUSCA TRAB.: ☐ SE IGNORA: ☐ DESOCUPADO QUE BUSCA TRABAJO: ☐ ESTUDIANTE: ☐ INCAPACITADA: ☐ OTROS: ☐			
23 PROFESIÓN U OCUPACIÓN HABITUAL: Directores y Funcionarios Públicos Superiores: ☐ Trabajadores de los Servicios: ☐ Profesionales, Técnicos y Trabajadores Asimilados: ☐ Empleados Administrativos: ☐ Obreros no Agrícolas, Conductores de Máquinas y Vehículos: ☐ Comerciantes y vendedores: ☐ NO BIEN ESPEC.: ☐ SE IGNORA: ☐					
24 CATEGORÍA OCUPACIONAL: CUENTA PROPIA: ☐ TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO: ☐ PATRÓN: ☐ ASALARIADO: ☐ SE IGNORA: ☐		25 RAMA: AGRICULTURA: ☐ INDUSTRIA: ☐ ELECT. GAS, AGUA: ☐ SERVICIOS: ☐ MINERIA: ☐ CONSTRUCCIÓN: ☐ COMERCIO: ☐ SE IGNORA: ☐			

DATOS DEL PADRE

26 AÑO DE NACIMIENTO: <u>80</u> Ciudad: <u>50 de Mayo</u> Año: <u>80</u>		27 LUGAR DE NACIMIENTO: Provincia: <u>Misiones</u> Dpto. o Partido: <u>Claudio</u>		28 INSTRUCCIÓN: ANALFABETA: ☐ Primaria: ☐ Secundaria: ☐ Superior o Univ.: ☐ INCOMPLETA: ☐ COMPLETA: ☐	
29 CONDICIÓN DE ACTIVIDAD: TRABAJA: ☐ MENOR A CARGO: ☐ DESOCUPADO QUE NO BUSCA TRAB.: ☐ SE IGNORA: ☐ DESOCUPADO QUE BUSCA TRABAJO: ☐ ESTUDIANTE: ☐ INCAPACITADA: ☐ OTROS: ☐					

PROGRAMA NACIONAL ESTADÍSTICAS DE SALUD
Resguardado "Secreto Estadístico" Ley 17.662

DECLARACIÓN JURADA DE TESTIGOS
(PUNTO 7 - RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 63/2021)

EL QUE SUSCRIBE MULLER Egidio DE NACIONALIDAD Argentina DE ESTADO CIVIL Casado D.N.I. N° 29.612.486 DE 42 AÑOS DE EDAD, OCUPACIÓN Agricultor DOMICILIADO EN Ruta 15 Km 18. Pte. El Cristo El Soberbio MISIONES, DECLARA BAJO JURAMENTO DE LEY CON CONOCIMIENTO DE LOS ALCANCES DEL ART. 275 DEL CÓDIGO PENAL: QUE EL NACIMIENTO QUE SE PRETENDE INSCRIBIR OCURRIÓ EN: Dos De Mayo Misiones EN FECHA 03/88 Y QUE LA PERSONA ES CONOCIDA COMO OLIVERA Claudio Jonathan.

Muller Egidio

El Soberbio 22 DE Agosto DE 20 25.

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN FUERON PUESTAS EN MI PRESENCIA Y CORRESPONDEN A MULLER Egidio DNI: 29.612.486...



[Signature]
ERROBIDARTE JACINTO ARIEL
Delegado Titular
Registro Provincial de las Personas

Padre -

DUPLICADO

EL POSEEDOR DE ESTE DOCUMENTO CUMPLE LOS 16 AÑOS, EL DÍA:

Sello y Firma de Of. Secc. de Reg. Nac. de la Presidencia de la Nación

La presentación del documento nacional de identidad, expedido por el Registro Nacional de las Personas, será obligatoria en todas las circunstancias en que sea necesario probar la identidad de las personas comprendidas en esta Ley, sin que pueda ser suplido por ningún otro documento de identidad, cualquiera fuere su naturaleza y origen.

Art. 13 - Ley 17.671.

Todas las personas de existencia visible o sus representantes legales, comprendidas en la presente Ley, están obligados a comunicar en las oficinas seccionales, consulares o que se habiliten como tales, el "cambio de domicilio", dentro de los treinta días de haberse producido la novedad.

Art. 47 - Ley 17.671.

MERCOSUR
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
APellidos (a la mujer el de su esposo)

OLIVERA
NOMBRES

OLIVERA
SEXO

1956
D.N.

NÚMERO DE DOCUMENTO
12312264

NACIONALIDAD
Argentina

13416429705745

Intervenido según ley 17.671

DUPLICADO

Nació/a el 01/11/56 en A. del Valle
Part. o Dpto.: Camerquas, Provincia de Misiones
Nació/a en Argentina

DOMICILIO:
Calle: Pte. Cristóbal N° 1
Piso: Dpto. Misiones

Ciudad o Pueblo: El Soberbio, Misiones
Part. o Dpto.: Guazirani, Provincia de Misiones

Oficina Ident.: 1509
Identif. el día: 19/11/74 Fecha de expedición:
N° de CUIT o CUIL (si corresponde):

Orlando Olivera
Firma del interesado

PARA NATURALIZADOS ARGENTINOS

Naturalizado/a el de
de
Certificado de ciudadanía expedido por el
Juzgado
Secretaría N°

Sello

Firma

CERTIFICO: Que la presente es fotocopia



INFORME ESTADISTICO DE NACIDO VIVO

Para el Registro Civil

Autorización No.	Registrado bajo Acta No.	Sección:	Tomo:	Folio:	Año:
NOMBRES Y APELLIDO DEL RECIEN NACIDO: <u>Claudio Jonathan Olivera</u>	SEXO: ☒ Varón ☐ Mujer	FILIACION: ☒ Matrimonial ☐ Extramatrimonial			
LUGAR DE OCURRENCIA: Calle No. FECHA DE NACIMIENTO: Día: <u>5</u> Mes: <u>5</u> Año: <u>85</u> a las <u>15</u> horas					
NOMBRE Y APELLIDO DE LA MADRE: <u>Maria Elena Perez</u>	NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE: <u>Osvaldo Olivera</u>	TITULO: <u>Mezco</u>			
NOMBRES Y APELLIDO DE LA PERSONA QUE ASISTIO AL PARTO: <u>Hernando Jorge Bortolotto</u>					
NOMBRE Y APELLIDO DEL INFORMANTE PRINCIPAL (si no hubo médico o partera diplomada): <u>Hernando Jorge Bortolotto</u>					
DOMICILIO PROFESIONAL: Calle: <u>50 de Mayo</u> MATRÍCULA PROFESIONAL No.:					
TELÉFONO: <u>04</u>					
Firma del médico: <u>Hernando Jorge Bortolotto</u> ASESOR: <u>OSCAR DE MAYA</u> Salud Sanitaria - Dpto. de M.					
1 DEPARTAMENTO O PARTIDO		2 DELEGACIÓN O REGISTRO CIVIL		3 TOMO	

DATOS DEL NACIMIENTO

4 APELLIDO Y NOMBRES: <u>Claudio Jonathan Olivera</u>					
5 LUGAR DONDE OCURRIÓ: Provincia: <u>Misiones</u> Dpto. o Partido: <u>C. Misiones</u>					
Localidad: <u>Sor de Mayo</u> Calle y Nro.:					
6 SEXO: ☒ MASCULINO ☐ FEMENINO	7 FILIACION: ☒ MATRIMONIAL ☐ EXTRAMATRIMONIAL	8 FECHA DE NACIMIENTO: Día: <u>05</u> Mes: <u>05</u> Año: <u>85</u>		9 FECHA DE INSCRIPCIÓN: Día: Mes: Año:	
10 LOCAL DE OCURRENCIA: ESTABLEC. ASISTENCIAL: ☒ OTROS: ☐ DOMIC. PARTICULAR: ☐ SE IGNORA: ☐		11 EL PARTO FUE ATENDIDO POR: MEDICO: ☒ SIN ATENCION: ☐ PARTERA: ☐ COMADRE: ☐ SE IGNORA: ☐		12 EL NIÑO NACIÓ DE: Simple: ☒ Doble: ☐ Múltiple: ☐ Del cual nacieron vivos: ☒ Niños: ☐	
13 TIEMPO DE GESTACION: <u>40</u> SEMANAS COMPLETAS SE IGNORA: ☐		14 PESO AL NACER: <u>4250</u> GRAMOS			

DATOS DE LA MADRE

15 AÑO DE NACIMIENTO: Año: Ciudad:		16 LUGAR DE NACIMIENTO: Provincia (País para extranjeros):		17 SITUACIÓN CONYUGAL: Soltera: ☐ Viuda: ☐ Separada: ☐ Se ignora: ☐ Casada: ☐ Divorcio: ☐ Unión de hecho: ☐	
18 Fecha de Matrimonio o Comienzo de la Unión de hecho: Mes: Año:		19 INSTRUCCIÓN: ANALFABETA: ☐ Primaria: ☐ Secundaria: ☐ Superior o Univ.: ☐ INCOMPLETA: ☐ COMPLETA: ☐			
20 Contando esta Madre ha tenido: Empezó a los: Niños nacidos vivos: Niños y nacieron muertos o abortaron:					
21 Residencia Habitual: Provincia: (País para quien reside en el extranjero): Localidad: Calle y Nro.:					
22 CONDICIÓN DE ACTIVIDAD: TRABAJA: ☐ MENOR A CARGO: ☐ DESOCUPADO QUE NO BUSCA TRABAJO: ☐ ESTUDIANTE: ☐ JUBILADA: ☐ DESOCUPADO QUE NO BUSCA TRAB.: ☐ INCAPACITADA: ☐ OTROS: ☐ SE IGNORA: ☐					
23 PROFESIÓN U OCUPACIÓN HABITUAL: Directores y Funcionarios Públicos Superiores: 1 Profesionales, Técnicos y Trabajadores Asimilados: 2 Empleados Administrativos: 3 Comerciantes y vendedores: 4 Trabajadores de los Servicios: 5 Trabajadores Agrícolas y Forestales, Pescadores y Caza: 6 Obreros no Agrícolas, Conductores de Máquinas y Vehículos de Transporte: 7 NO BIEN ESPEC.: 8 Se ignora: 9					
24 CATEGORÍA OCUPACIONAL: CUENTA PROPIA: 3 PATRON: 1 ASALARIADO: 2 TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO: 4 SE IGNORA: 9		25 RAMA: AGROPECUARIA: 1 MINERÍA: 2 INDUSTRIA: 3 CONSTRUCCIÓN: 4 ELECT. GAS, AGUA: 5 COMERCIO: 6 TRANSPORTE: 7 SERVICIOS: 8 NO BIEN ESPEC.: 9 SE IGNORA: 10			

DATOS DEL PADRE

26 AÑO DE NACIMIENTO: Año: Ciudad:		27 LUGAR DE NACIMIENTO: Provincia (País para extranjeros):		28 INSTRUCCIÓN: ANALFABETO: ☐ Primaria: ☐ Secundaria: ☐ Superior o Univ.: ☐ INCOMPLETA: ☐ COMPLETA: ☐	
29 CONDICIÓN DE ACTIVIDAD: TRABAJA: ☐ MEJOR A CARGO: ☐ DESOCUPADO QUE NO BUSCA TRABAJO: ☐ SE IGNORA: ☐					

PROGRAMA NACIONAL ESTADÍSTICAS DE SALUD
Resguardado "Secreto Estadístico" Ley 17.662

ESCUELA N° 120
Paraje El Ceibo, El Soberbio

CONSEJO GENERAL DE EDUCACION
PROVINCIA DE MISIONES
DIRECCION DE ENSEÑANZA INICIAL ,PRIMARIA Y ESPECIAL

El Soberbio., 28 de Septiembre de 2011

CONSTANCIA

-----Por la presente se hace constar que la Alumna OLIVERA, Claudio Yonatan D.N.I. N° E.T. Fecha de Nacimiento 05/03/95, a asistido y aprobado el 4to Año de la E.G.B. 2 en el Aula Satelite del Paraje El Cristal 1 de la Escuela N° 120 de El Soberbio.

La misma se extiende a los 28 dias del mes de Septiembre de 2011 en el Paraje El Ceibo , Ruta 15 Km 18 a Pedido del padre OLIVERA, Orlando D.N.I. N° 12.312.264, para ser presentado ante las Autoridades que lo requieran.



Cybele Maria
DIRECTOR TITULAR
ESCUELA N° 120



Registro Provincial de
las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

99

Tomo	Acta	Año
1	99	2019

DEFUNCIÓN

En Eldorado - SAMIC ELDORADO
República Argentina, a Once de Septiembre
de 2019 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de OLIVERA Orlando
Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión Agricultor Doc. Ident DNI: 12312264
Domicilio Paraje Cristal, El Soberbio
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en Misiones el 10 de Noviembre de 1956
Ocurrida en: Hospital SAMIC -Eldorado
El 11 de Septiembre de 2019, a las 06:25 horas
Causa de la Defunción: Insuficiencia Respiratoria, Cancer de pulmon, Paro Cardiorespiratorio
Certificado Médico: MEDICO FLAVIA MARCELA PELECH
Era cónyuge de: _____
Declarante: Sandra Paola Pereyra Doc. Ident: 19065662
Domicilio: B° Union, El Soberbio
Obra en Virtud de ser conocida y Testigos Marcia Mabel BESOLD - DNI 25.105.126 y Abel Mauricio BALSAS -DNI 36.199.642 Habiles. Inscripcion con presentacion DNI formato manual. Firman conmigo la declarante y los testigos mencionados.

Sandra Paola Pereyra

Marcia Besold

Abel Mauricio Balsas



CABALLERO ADITH ESTER
Subletrado
Registro Provincial de las Personas

ce5f48cd6be4756c729c85fb2a204f2a

COMPLETAR LOS 16 AÑOS, EL DÍA:

REGISTRO NACIONAL DE LA IDENTIDAD

Sello DOMINICA MONTANA ALCAZARAZ

La presentación del documento nacional de identidad, expedido por el Registro Nacional de las Personas, será obligatoria en todas las circunstancias en las comprendidas en esta Ley, sin que pueda ser suplido por ningún otro documento de identidad, cualquiera fuere su naturaleza y origen.

Art. 13 - Ley 17.671.

Todas las personas de existencia visible o sus representantes legales, comprendidas en la presente Ley, están obligados a comunicar en las oficinas seccionales, consulares o que se habiliten como tales, el cambio de domicilio, dentro de los treinta días de haberse producido la novedad.

Art. 47 - Ley 17.671.

MERCOSUR

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ABELLADO es mujer el día de su nacimiento

PEREIRA

NOMBRES

Esther

CLASE

1956

SEXO

F

NUMERO DE DOCUMENTO

12.312.333

NACIONALIDAD

Argentina

1341047681763

DUPLICADO

Nacido/a el 22.11.1956 en Montevideo del 1616

Part. o Dpto. Montevideo

Provincia Montevideo

Nación Argentina

DOMICILIO:

Calle 24 de Mayo

Piso 1

Monoblock

Ciudad o Poblado Montevideo

Barrio

Part. o Dpto. Montevideo

Provincia Montevideo

Oficina Ident. 1234

Identif. el día: 22/11/56

Fecha de Expiración

Nº de CUIT o CUIL (si corresponde)

Firma del interesado

Para Naturalizados Argentinos

Naturalizado/a el de

de

Certificado de ciudadanía expedido por el

Juzgado

Secretaría Nº

Sello

Firma

CERTIFICO: Que la presente es fotocopia

del día 02/09/2006

320

Natanael B. Calmon

JUEZ DE PAZ

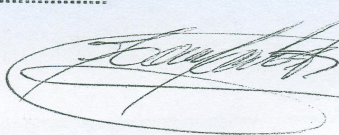
REPUBLICA ARGENTINA

12

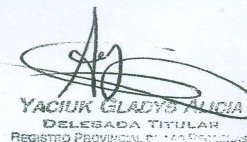
Tomo	Acta	Año
1	12	2016

DEFUNCIÓN

En Guaraní - EL SOBERBIO
República Argentina, a Veinticinco de Febrero
de 2016 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de
PEREIRA MARIA ESTHER
Sexo: _____ Nacionalidad: ARGENTINA
estado CASADO
profesión AGRICULTORA Doc. Ident DNI: 12312333
Domicilio PRJE EL CRISTAL 1
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en _____ el 22 de Julio de 1956
Ocurrida en: RUTA COSTERA N 2 KM 17
El 24 de Febrero de 2016 a las 07:00 horas
Causa de la Defunción: TGE GRAVE
Certificado Médico: MEDICO ALFREDO OSCAR RIQUELME
Era cónyuge de: ORLANDO OLIVERA
Declarante: CARLOS RAMON CORREA Doc. Ident: 42802847
Domicilio: AV SAN MARTIN
Obra en Virtud de ser el empleo de la empresa funeraria. leida el acta la firma conmigo el declarante






YACIUK GLADYS ALICIA
DELEGADA TITULAR
REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

CERTIFICADO - Que la presente fotocopia es
copa del del original que ha sido a
VICIA. 42802847. 07-02-16



GUSTAVO MATEO BRAGANZA
Oficial Principal
POLICIA DE PERSONAS
JEFE DE COMISARIA

Hermano.

41

REPUBLICA ARGENTINA



Registro Provincial
de las Personas

IV	1881	1987
TOMO	ACTA	AÑO

NACIMIENTO

En Sancti Spiritus Hospital Ramón Madariaga Pereda
República Argentina, a 14 de Julio
de 1987. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el Nacimiento de
Felix Rolando

D. N. I. N° 33.076.673

Sexo Masculino nacido el 8 de Julio de 1987
a las 10,12 horas, en Hospital R. Madariaga Pereda

Hijo de Orlando OLIVERA

y de Maria Esther PEREIRA Doc. Ident. 12.312.264

Apellido OLIVERA Doc. Ident. 12.312.333

Según certificado de L. A. Obst. Ester S. de Masam Lopez

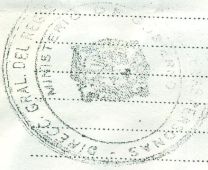
Declarante Orlando OLIVERA Doc. Ident. 12.312.264

Domicilio Grupo 2 - Mues Obra en virtud de Señor Los

padres

Orlando Olivera

Maria Esther Pereira Olivera





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,

VISTO: el Expte. N° 3293-A- 25
caratulado: "D.G.R.P.P. DELEGACION
EL SOBERBIO S/ INSCRIPCIÓN DE
NACIMIENTO LEY 27611 OLIVERA
CLAUDIO YONATAN"

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

A fs. 01 obra Formulario de Solicitud de Inscripción de Nacimiento Fuera de Término Administrativa, dirigida a esta Dirección General, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 15 de la Ley 27611 y Resolución Ministerial N° 63/2021;

A los fines probatorios adjunta: **1)** Certificado Negativo emitido por el Registro Provincial, Misiones; **2)** Certificado de edad presuntiva; **3)** Informe negativo de Antecedentes de los Archivos del RENAPER a nombre de: Claudio Yonatan OLIVERA, **4)** copia de Informe Estadístico de Nacido Vivo.

nacimiento registrada: uso de r

Posadas, 20 de Octubre de 2025.

DISPOSICION N° 2157/25

VISTO: el Expte. N° 3293-A- 25 caratulado: "D.G.R.P.P.
DELEGACION EL SOBERBIO S/ INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO LEY 27611 OLIVERA
CLAUDIO YONATAN"
CONSIDERANDO:

QUE, a fs. 01 obra Formulario de Solicitud de Inscripción
de Nacimiento Fuera de Término Administrativa, dirigida a esta Dirección General, de acuerdo a lo
dispuesto en el artículo 15 de la Ley 27611 y Resolución Ministerial N° 63/2021;

QUE, a los efectos probatorios de la inscripción solicitada
acompaña: **1)** a fs. 04 Certificado Negativo emitido por el Registro Provincial, Misiones; **2)** a fs. 02
Certificado de edad presuntiva; **3)** a fs. 03 Informe negativo de Antecedentes de los Archivos del
RENAPER a nombre de: Claudio Yonatan OLIVERA, **4)** a fs. 10 copia de Informe Estadístico de
Nacido Vivo de Claudio Yonatan OLIVERA, Sexo: masculino, con fecha de nacimiento registrada: 05
de marzo de 1995; y **5)** a fs. 05 y 07 se adjuntan Declaraciones Juradas testimoniales, de titulares de
los DNI 30.638.557 y DNI 29.612.486, quienes dan fe respecto al nacimiento que se pretende
inscribir, el cual habría ocurrido en la localidad de Dos de Mayo, Provincia de Misiones, en fecha
05/03/1995;

QUE, a fs. 11 adjunta Constancia de estudio cursado a
nombre del solicitante, emitido por la Escuela N° 120 del Paraje El Ceibo, El Soberbio, Misiones en
fecha 28 de septiembre del 2011;

QUE, corresponde el dictado del presente instrumento legal
habiendo el Departamento Jurídico y Legalizaciones, dictaminado oportunamente en tal sentido;

POR ELLO:

LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

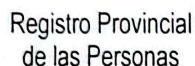
DISPONE:

ARTICULO 1°: INSCRIBIR TARDIAMENTE el nacimiento de **CLAUDIO YONATAN
OLIVERA (sexo: masculino) ocurrido el día 05 de marzo del año 1995, en la
localidad Dos de Mayo, Provincia de Misiones**, como así también se debe proceder a la toma del
trámite del Documento Nacional de Identidad, todo en virtud de lo normado por el art. 29 de la Ley
26413, modificado por la ley 27611 y Resolución Ministerial N° 63/2021.-

ARTICULO 2°: CUMPLIDO, procédase a la toma del trámite del Documento Nacional de
Identidad, debiendo adjuntar a dicho trámite, copia del acta de nacimiento y del
presente dispositivo legal.-

ARTICULO 3°: REGÍSTRESE. Notifíquese. Comuníquese. Remítanse copias a Jefatura de
Departamento de Despacho, Jefatura de Departamento de Inspección y Delegación,
Jefatura de Departamento de Jurídico y Legalizaciones. Cumplido, **ARCHÍVESE**.-

ECHEVERRIA
Paula Brigida
Firmado digitalmente
por ECHEVERRIA Paula
Brigida
Fecha: 2025.10.21
07:50:15 -03'00'



2A	184	2025
TOMO	ACTA	AÑO

En DOS DE MAYO MISIONES MOUL INTENCION

República Argentina, a _____ 21 _____ de Octubre _____

de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO de

Claudio YONATAN

D.N.I.N°

Sexo MASculino..... nacido el 05 de MARZO..... de 1995

a las _____ horas, en Dos de Mayo Misiones

Hijo de

Doc. Ident.

y de

Doc. Ident.

Apellido VIVERA

Según certificado de

EX PTE NO 3293-A-25

Declarante

Doc. Ident.

Domicilio

Obra en virtud de

3293 - A - 25

Domicilio Obra en virtud de Expte N°
3293 - A - 25 P.P. Disposición N° 9157/25
DIRECCION GENERAL DEL P.F. Resolución MINISTERIAL N° 63,
11. ley nacional N° 27611 Art. 15

DIRECCION GENERAL

21. leupnecion



ELOISA GRACIOSA
Jefa Dpto. Inspectoría
Registro Provincial de las Personas