

29/10/2025

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

SOLICITANTE

| | | | |
|-------------------|--------------------------|--------------|------------------------------------|
| Nombre y Apellido | PONCE JULIANA GABRIELA | | |
| DNI / C.I | 41049100 | Nacionalidad | ARGENTINA |
| Domicilio | 147 S/N B LAS TACUARITAS | Tel.Cel | Haga clic aquí para escribir texto |
| En carácter de: | MADRE DE LA INSCRIPTA/O | | |

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

| ACTA | NUMERO | TOMO | FOLIO | AÑO | DELEGACIÓN | COPIA |
|---------------------|---------------|------|-------------------------|------|-----------------|--------------------|
| Nacimiento | 1847 | 10 | 47 | 2017 | POSADAS SECC IV | ARCHIVO/DELEGACION |
| Dato/s Incorrecto/s | ELEGIR OPCION | | APELLEIDO DEL INSCRIPTO | | | |
| Dato/s Correcto/s | PONCE NUÑEZ | | | | | |

| 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 ACTAS HERMANOS | 2 DNI DE LA SOLICITANTE |
| 3 Haga clic aquí para escribir texto. | 4 Haga clic aquí para escribir texto. |

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Ponce
Firma de Solicitante

Firma y Sello de Funcionario

3764 2153 70

PONCEYULI62F@gmail.com

no. de Comprobante 352293524



Registro Provincial
de las Personas

47

REPUBLICA ARGENTINA 01445781

| Tomo | Acta | Año |
|------|------|------|
| 10 | 1847 | 2017 |

NACIMIENTO

En Capital - Maternidad Hospital Madariaga
República Argentina, a Diecinueve de Septiembre
de 2017 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO

de Denis Lionel D.N.I. N° 56.513.021
Sexo MASCULINO nacido el 17. de Septiembre de 2017
a las 19:45 horas, en Av. Lopez Torres N° 1.177 - Posadas

Hijo de Aníbal Alfredo NUÑEZ Nacionalidad: ARGENTINA
Doc. Ident. DNI: 39.705.384 y de Juliana Gabriela PONCE Nacionalidad: ARGENTINA
Doc. Ident. DNI: 41.049.100

Apellido NUÑEZ

Según certificado de OBSTETRA MARÍA AYELEN CASTRO
Declarante Aníbal Alfredo NUÑEZ Doc. Ident. DNI: 39.705.384

Domicilio 147. Mz. 6 Casa N° 20 - Bº Las Tacuaritas - Posadas

Obra en virtud de ser el PADRE

Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley

26994

56.513.021



GIMENEZ CLAUDIA MIRIA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

d13255f7c03d862dc18bc30dbcb8607f

01_030818000047-041014



Registro Provincial
de las Personas

24

REPUBLICA ARGENTINA 00971220

| Tomo | Acta | Año |
|------|------|------|
| 22 | 2124 | 2015 |

NACIMIENTO

En **Capital - Maternidad Hospital Madariaga**,
República Argentina, a **Catorce** de **Julio**
de **2015** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**

NACIDO de **Keila Natacha** D.N.I. N° **54.945.399**
Sexo **FEMENINO** nacido el **12** de **Julio** de **2015**

a las **00:03** horas, en **Av. Lopez Torres N° 1177 - Posadas**

PADRES Hijo de _____ Nacionalidad: _____
y de **Juliana Gabriela PONCE** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Doc. Ident. **DNI: 41.049.100** Apellido **PONCE**

DECLARANTE Según certificado de **OBSTETRA EVELYN NOEMI ZEBALLO**
Declarante **Juliana Gabriela PONCE** Doc. Ident. DNI: **41.049.100**
Domicilio **Calle 147, Casa N° 20 - Mza. 6 - Bº Las Tacuaritas - Itaembé Miní - Posadas**
Obra en virtud de **ser la Madre**

Leída el acta firma conmigo el declarante.

54.945.399



Juliana *Miguel de la Cármen*
SAMANIEGO CARMEN JULIA
Firma autorizada
Registro Provincial de las Personas

9e08c2c3e81ecdef462606235c792c2c

02_280815000026-040120



Registro Provincial
de las Personas

16

REPUBLICA ARGENTINA

| Tomo | Acta | Año |
|------|------|------|
| 4 | 316 | 2015 |

RECONOCIMIENTO

En **Capital - SECC. 6º CHACRA 32-33**
República Argentina, a **Veinticinco** de **Agosto**
de **2015**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **RECONOCIMIENTO**
de **Keila Natacha**, D.N.I. N° **54.945.399**
Sexo **FEMENINO**, nacido el **12** de **Julio**, de **2015**
a las **00:03** horas, en **Av. Lopez Torres N° 1177 - Posadas**
Hijo de **Anibal Alfredo NUNEZ**
Doc. Ident. **DNI: 39.705.384** Nacionalidad **ARGENTINA**
y de **Juliana Gabriela PONCE**
Doc. Ident. **DNI: 41.049.100** Nacionalidad **ARGENTINA**
Apellido **PONCE NUÑEZ**
Según **Acta N°. 2124 - T.22 - Año 2015 - R.P.P. - Maternidad Hospital Madariaga - Capital**
Declarante **Anibal Alfredo NUÑEZ** Doc. Ident. **DNI: 39.705.384**
Domicilio **147, Mz. 6 20 - Bº Las Tacuaritas - Posadas**
Obra en virtud de **ser el PADRE**
Leída el acta firman conmigo el declarante y testigos **Olga Elepa ROJAS DNI 34.897.171** y **Fabian Alberto MACIEL DNI 30.255.015** Hábiles Art. 64 - Ley 26994

NACIDO

PADRES

DECARANTE



VILLALBA PATRICIA ESTER
Firma: *[Signature]*
Registro Provincial de las Personas

9e08c2c3e81ecdef462606235c792c2c

Página 2 de 2

02_211215000018-040561



Registro Provincial
de las Personas

146

REPUBLICA ARGENTINA

02494121

| Tomo | Acta | Año |
|------|------|------|
| 2 | 346 | 2023 |

NACIMIENTO

En Capital - Maternidad Hospital Madariaga Marzo
República Argentina, a Dos de 2023 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO

NACIDO de Darian Natahel D.N.I. N° 59.792.150
Sexo MASCULINO nacido el 28 de Febrero de 2023
a las 19:27 horas, en Av. Marconi N° 3464 - Posadas

PADRES Hijo de Aníbal Alfredo NUÑEZ Nacionalidad: ARGENTINA
y de Julianá Gabriela PONCE Nacionalidad: ARGENTINA

Doc. Ident. DNI: 39.705.384 Doc. Ident. DNI: 41.049.100 Apellido PONCE NUÑEZ

DECLARANTE Según certificado de MEDICO FLORENCIA SILVANA SCHIMMELFENIG
Declarante Aníbal Alfredo NUÑEZ Doc. Ident. DNI: 39.705.384
Domicilio Mza. 8. Av. 147. Casa N° 19. Barrio Las Tacuaritas. Posadas
Obra en virtud de ser el PADRE

Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

59.792.150



76047d774e2f49639e95d018ca111113





Posadas,.....

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

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los efectos de elevar informe, vistos: los autos caratulados "EXPTE. 3431-A-25, PONCE JULIANA GABRIELA S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE NUÑEZ DENIS LIONEL".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. PONCE Juliana Gabriela en su carácter de madre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 41.049.100 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de NUÑEZ Denis Lionel D.N.I. N° 56.513.021, (Acta 1847- Tomo 10º-Año 2017, inscripto en Delegación R.P.P. de la Maternidad del Hospital Madariaga, Posadas-Mnes.) el apellido del inscripto, donde se consignó como: "NUÑEZ", debiendo ser: "PONCE NUÑEZ".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento a rectificar, 2) Acta de nacimiento de los hermanos, 3) D.N.I. de los inscriptos, 4) D.N.I. de la madre.-

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° 584/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

DR. NATALUCCIO, F. NICOLAS
Firma Autorizada
Reg. Botín de las Personas

Posadas, 04 de Noviembre de 2025.

DISPOSICION N° 2246/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 3431-A-25, PONCE JULIANA GABRIELA S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE NUÑEZ DENIS LIONEL".-

CONSIDERANDO:

DR. NATALUCIO F. NICOLAS
Firma Autorizada
Reg. Provincial de las Personas

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. PONCE Juliana Gabriela en su carácter de madre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 41.049.100 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de NUÑEZ Denis Lionel D.N.I. N° 56.513.021, (Acta 1847-Tomo 10°-Año 2017, inscripto en Delegación R.P.P. de la Maternidad del Hospital Madariaga, Posadas-Mnes.) el apellido del inscripto, donde se consignó como: "NUÑEZ", debiendo ser: "PONCE NUÑEZ".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento a rectificar, 2) Acta de nacimiento de los hermanos, 3) D.N.I. de los inscriptos, 4) D.N.I. de la madre.-

Que se accede por Informe N° 584/25 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 la inscripción de Nacimiento de **NUÑEZ Denis Lionel**, registrada bajo: (Acta N°: 1847 - Tomo: 10°- Año: 2017, Delegación R.P.P. de la Maternidad del Hospital Madariaga, Posadas-Mnes.) el apellido del inscripto, siendo el correcto: "PONCE NUÑEZ".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de la Maternidad del Hospital Madariaga, Posadas-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 Brigida
Fecha: 2025.11.04
10:26:55 -03'00"



Registro Provincial de las Personas

47

REPUBLICA ARGENTINA

| Tomo | Acta | Año |
|------|------|------|
| 10 | 1847 | 2017 |

NACIMIENTO

En **Capital - Maternidad Hospital Madariaga**
República Argentina, a **Diecinueve** de **Septiembre**
de **2017** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**

de **Denis Lionel** D.N.I. N° **56.513.021**

Sexo **MASCULINO** nacido el **17** de **Septiembre** de **2017**

a las **19:45** horas, en **Av. Lopez Torres N° 1.177 - Posadas**

Hijo de **Anibal Alfredo NUÑEZ**

Doc. Ident. **DNI: 39.705.384** Nacionalidad: **ARGENTINA**

y de **Juliana Gabriela PONCE**

Doc. Ident. **DNI: 41.049.100** Nacionalidad: **ARGENTINA**

Apellido **NUÑEZ**

Según certificado de **OBSTETRA MARÍA AYELEN CASTRO**

Declarante **Anibal Alfredo NUÑEZ** Doc. Ident. **DNI: 39.705.384**

Domicilio **147 Mz. 6 Casa N° 20 - Bº Las Tacuaritas - Posadas**

Obra en virtud de **ser el PADRE**

Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

Rectificación

Disposición N° 2246/25 de fecha 04-11-2025. Expte N° 3431-A-25. ART. 1º
RECTIFIQUESE, en la Inscripción de Nacimiento de NUÑEZ Denis Lionel, registrada bajo
(Acta 1847- Tomo 10º- Año 2017, inscripto en Delegación R.P.P. de la Maternidad del
Hospital Madariaga, Posadas- Mnes.) el apellido del inscripto, siendo lo correcto
'PONCE NUÑEZ'. ART. 2º y 3º de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría,
Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 07-11-2025.

137



d13255f7c03d862dc18bc30dbcb8607f