

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 OPCIÓN		APELLIDO 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.


 Firma de Solicitante

Firma y Sello de Funcionario

3764 215370

PONCEYULI627@gmail.com

no de Comprobante 352293524



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 **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 - B° 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



Ponce



GIMENEZ CLAUDIA MIRIA
 Delegada Titular
 Registro Provincial de las Personas

d13255f7c03d862dc18bc30dbcb8607f

01_030818000047-041014



REPUBLICA ARGENTINA

00971220

24

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
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
Doc. Ident. Nacionalidad:
y de Juliana Gabriela PONCE
Doc. Ident. DNI: 41.049.100 Nacionalidad: ARGENTINA
Apellido PONCE
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 - B° Las Tacuaritas - Itaembé Mini - Posadas
Obra en virtud de ser la Madre
Leída el acta firma conmigo el declarante.

54.945.399

*Juliana*

Samahiego Carmen Julia
SAMAHIEGO CARMEN JULIA
Firma autorizada
Registro Provincial de las Personas

9e08c2c3e81ecdef462606235c792c2c

02_280815000026-040120



REPUBLICA ARGENTINA

16

Tomo	Acta	Año
4	316	2015

RECONOCIMIENTO

En Capital - SECC. 6° CHACRA 32-33
República Argentina, a Veinticinco de Agosto
de 2015 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **RECONOCIMIENTO**
de **Kella Natacha** D.N.I. Nº **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 NUÑEZ**
Doc. Ident. **DNI: 39.705.384** Nacionalidad: **ARGENTINA**
y de **Julliana 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 - B° Las Tacuaritas - Posadas**
Obra en virtud de **ser el PADRE**

Leída el acta firman conmigo el declarante y testigos **Olga Elena ROJAS** DNI **34.897.171** y **Fabian Alberto MACIEL** DNI **30.255.015** Hábiles Art. 64 - Ley 26994

[Handwritten signatures]



VILLALBA PATRICIA ESTER
Firma Autorizada
Registro Provincial de las Personas

9e08c2c3e81ecdef462606235c792c2c

Pagina 2 de 2

02_211215000018-040561



REPUBLICA ARGENTINA

02494121

146

Tomo	Acta	Año
2	346	2023

NACIMIENTO

En **Capital - Maternidad Hospital Madariaga**
República Argentina, a **Dos** de **Marzo**
de **2023**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
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**
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 **PONCE NUÑEZ**
Según certificado de **MEDICO FLORENCIA SILVANA SCHIMMELFENIG**
Declarante **Anibal Alfredo NUÑEZ** Doc. Ident. **DNI: 39.705.384**
Domicilio **Mza. 6 - 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



JOSE DARIO AMARILLA
Delegado Ol. Secc. N° 3356
Registro Provincial de las Personas
Provincia de Misiones

76047d774e2f49639e95d018ca111113

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE

Apellido / Surname
PONCE

Nombre / Name
JULIANA GABRIELA

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
F **ARGENTINA** **A**

Fecha de nacimiento / Date of birth
17 JUN / JUN 1998

Fecha de emisión / Date of issue
08 AGO / AUG 2014

Fecha de vencimiento / Date of expiry
08 AGO / AUG 2029

Documento / Document
41.049.100

Trámite N° / Of. Ident.
00289044760
7007

Firma del titular / Signature

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE

Apellido / Surname
PONCE NÚÑEZ

Nombre / Name
KEILA NATACHA

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
F **ARGENTINA** **A**

Fecha de nacimiento / Date of birth
12 JUL / JUL 2015

Fecha de emisión / Date of issue
25 AGO / AUG 2015

Fecha de vencimiento / Date of expiry
12 JUL / JUL 2023

Documento / Document
54.945.399

Trámite N° / Of. Ident.
30394787929
8276

Firma del titular / Signature

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE

Apellido / Surname
NÚÑEZ

Nombre / Name
DENIS LIONEL

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
M **ARGENTINA** **A**

Fecha de nacimiento / Date of birth
17 SET / SET 2017

Fecha de emisión / Date of issue
03 OCT / OCT 2017

Fecha de vencimiento / Date of expiry
17 SET / SET 2025

Documento / Document
56.513.021

Trámite N° / Of. Ident.
00517491436
7229

Firma del titular / Signature

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR

Apellido / Surname
PONCE NÚÑEZ

Nombre / Name
DARIAN NATAHEL

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
M **ARGENTINA** **A**

Fecha de nacimiento / Date of birth
28 FEB / FEB 2023

Fecha de emisión / Date of issue
02 MAR / MAR 2023

Fecha de vencimiento / Date of expiry
28 FEB / FEB 2031

Documento / Document
59.792.150

Trámite N° / Of. Ident.
00701536202
8339

Firma del titular / Signature

DOMICILIO CALLE 147 MZ 6 20 B° LAS TACUARITAS
POSADAS - POSADAS MISSIONES
LUGAR DE NACIMIENTO MISSIONES
HUELA DE
NUNEZ ANIBAL ALFREDO
DNI: 99705384
HUELA DE
PONCE JULIANA GABRIEL A
DNI: 41089103


Dr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior y Transporte



PULGAR

CUIL: 27-54945399-1

IDARG54945399<2<<<<<<<<<<<<<<<<
1507126F2307127ARG<<<<<<<<<<<<<8
PONCE<NUNXXEZ<<KEILA<NATACHA<

DOMICILIO CALLE 147 CASA 20 B° LAS TACUARITAS
ITAEMBE MINI - POSADAS POSADAS - MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO- MISIONES
HUELA DE
NUNEZ ANIBAL ALFREDO
DNI: 39706384
HUELA DE
PONCE JULIANA GABRIELA
DNI: 41049100


Roberto Frigerio
Ministro del Interior O. P. U. y Vivienda

PULGAR

IDARG56513021<1<<<<<<<<<<<<<<<<
1709171M2509172ARG<<<<<<<<<<<<<4
NUNXEXEZ<DENIS<LIONEL<<<<<<<<<<<

DOMICILIO MZA. 6 - AV. 147 - CASA N° 19 S/N LAS
TACUARI - POSAGAS - CAPITAL - MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO PROV. DE MISIONES
HUELA DE
NUNEZ Anibal Alfredo
DNI: 39705384
HUELA DE
PONCE Juliana Gabriela
DNI: 41049100

CUIL 20-59792150-1

Dr. Eduardo Duhalde
Ministro del Interior

HUELLA
DACTILAR

IDARG59792150<4<<<<<<<<<<<<<<<<
2302281M3102282ARG<<<<<<<<<<<<<0
PONCE<NUNXXEZ<<DARIAN<NATAHEL<

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 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 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. NATALUCCI F. NICOLAS
Firma Autorizada
Reg. P. del Reg. 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:

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
Paula Brigida

Firmado digitalmente por
ECHEVERRIA Paula Brigida
Fecha: 2025.11.04
10:26:55 -03'00'

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. 8 Casa N° 20 - B° 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. 1° RECTIFIQUESE, en la Inscripción de Nacimiento de NUÑEZ Denis Lionel, registrada bajo (Acta 1847- Tomo 10°- 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. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 07-11-2025.



VIVIANA C. R. CASTILLO
Dir. Opts. Despacho
Registro Provincial de las Personas

137

d13255f7c03d862dc18bc30dbcb8607f