

20/11/2025

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	ALVEZ FERNANDEZ		
DNI / C.I	36454692	Nacionalidad	ARG
Domicilio	SANTA RITA	Tel.Cel	3755696435
En carácter de:	PADRE DE/LA INSCRIPTA/O		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
-----	1803	10	03		OBERA SAMIC	ARCHIVO
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION			DNI INCORRECTO DEL PADRE		
Dato/s Correcto/s	DNI 36454692					

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	ACTA DE NACIMIENTO	2	DNI DEL PADRE
3	FORMULARIO DE NACIDO VIVO	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



VÁZQUEZ ANTONIA DEL CARMEN
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

Firma y Sello de Funcionario

Tomo	Acta	Año
10	1803	2025

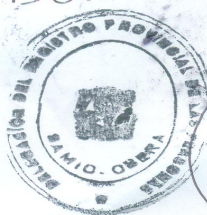
NACIMIENTO

En **Oberá - SAMIC OBERA**
República Argentina, a **Ocho** de **Noviembre**
de **2025** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
de **Ana Luz** D.N.I. N° **70.865.827**
Sexo **FEMENINO** nacido el **06** de **Noviembre** de **2025**
a las **09:51** horas, en **Htal Samic - Oberá**
Hijo de **Jose Luis ALVEZ FERNANDEZ**
Doc. Ident. **DNI: 36.454.892** Nacionalidad: **ARGENTINA**
y de **Carla Gabriela BOS**
Doc. Ident. **DNI: 40.199.921** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Apellido **ALVEZ FERNANDEZ**
Según certificado de **MEDICO Alejandra Patricia ZUSSER ROVIRA**
Declarante **Jose Luis ALVEZ FERNANDEZ** Doc. Ident. **DNI: 36.454.892**
Domicilio **- Santa Rita**
Obra en virtud de **ser el PADRE**

70.865.827



Carla Gabriela Bos



VÁZQUEZ ANTONIA DEL CARMEN
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

ceedc9792e1570058bd8446f76d2a462

61

MINISTERIO DEL INTERIOR
CERTIFICADO MEDICO DE NACIMIENTO

MEDIANTE EL PRESENTE, SE DEJA CONSTANCIA QUE SE HA ASISTIDO EL PARTO DE:

DATOS DE LA MADRE	APELLIDO/S:	Bos		
	NOMBRE/S:	Ana Gabriela		
	NACIONALIDAD:	Argentina		
	PRESENTA DOCUMENTO:	SI	NO	TIPO Y N° DE DOCUMENTO: 40199721
	DOMICILIO:	Santa Rita		

SIENDO EL PARTO: SIMPLE ☐ DOBLE ☒ MÚLTIPLE ☐ DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: 2

DATOS DEL RECIÉN NACIDO	SEXO:	Femenino		
	PESO AL NACER:	3500		
	EDAD GESTACIONAL:	36	SEMANAS	FECHA DE NACIMIENTO: 06/11/25
	LUGAR DEL NACIMIENTO:	HSS		
	NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR:	Ana Luz		

EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN:		(marcar cual corresponda)		ESTABLECIMIENTO SANITARIO	7	DOMICILIO
ESTABLECIMIENTO SANITARIO	NOMBRE:	HSS				
	DOMICILIO:	Proccen y fegener				

IMPRESIONES PAPILOSCÓPICAS:

ABRA POR AQUÍ	IMPRESION PULGAR DERECHA DE LA MADRE	IMPRESION PLANTAR DERECHA DEL NACIDO	ABRA POR AQUÍ
---------------	--------------------------------------	--------------------------------------	---------------

INSTRUCCIONES DE USO:
LEVANTE LA SOLAPA CORRESPONDIENTE Y TRANSFIERA LA IMAGEN DACTILAR EN UN SOLO CONTACTO, LUEGO CIERRE LA SOLAPA.

OBSERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES:

EXPIDE EL CERTIFICADO, EN LA CIUDAD DE: Oza, PROVINCIA DE: Misiones

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE: A LOS 6 DÍAS DEL MES DE 4 DE 2025

MEDICO O PARTERO	APELLIDO/S:	ZÜSSER		
	NOMBRE/S:	Alejandra		
	MATRÍCULA PROFESIONAL:	5510		

AGENTE SANITARIO	APELLIDO/S:			
	NOMBRE/S:			
	MATRÍCULA:			

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO/PARTERO O AGENTE SANITARIO	SELLO DEL ESTABLECIMIENTO	CERTIFICACIÓN DE LA FIRMA DEL AGENTE SANITARIO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE DE SALUD
---	---------------------------	---

NOTIFICACIÓN DEL HECHO DEL NACIMIENTO POR EL HOSPITAL O SANATORIO	
APELLIDO Y NOMBRE:	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	
INSTITUCIÓN:	FIRMA DEL NOTIFICADOR

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LA VIVIENDA
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE

Apellido / Surname
ALVEZ FERNANDEZ

Nombre / Name
JOSE LUIS

Sexo / Sex
M

Nacionalidad / Nationality
ARGENTINA

Fecha de nacimiento / Date of birth
14 NOV / NOV 1990

Fecha de emisión / Date of issue
15 ABR / APR 2014

Fecha de vencimiento / Date of expiry
15 ABR / APR 2020

Documento / Document
36.454.692

Trámite N° / Of. ident.
0026913/876
0260

Exemplar
B

CITIA CERTIFICADO 00000000





PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

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 "EXPT. 3694-A-25, ALVEZ FERNANDEZ JOSE LUIS S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE ALVEZ FERNANDEZ ANA LUZ".-

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. ALVEZ FERNANDEZ Jose Luis en su carácter de padre de la menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 36.454.692 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de ALVEZ FERNANDEZ Ana Luz D.N.I. N° 70.865.827, (Acta 1803-Tomo 10°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Obera-Mnes.) el número de D.N.I. del padre y declarante de la inscripta, donde se consignó como: "36.454.892", debiendo ser: "36.454.692".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Actas de nacimiento a rectificar, 2) Certificado Médico de Nacimiento, 3) D.N.I. del padre.-

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° 611/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

DR. NATALUCCI F. NICOLAS
Firma Autorizada
Reg. Civil de las Personas



Posadas, 25 de Noviembre de 2025.

DISPOSICION N° 2404/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 3694-A-25, ALVEZ FERNANDEZ JOSE LUIS S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE ALVEZ FERNANDEZ ANA LUZ".-

DR. NATALUCCI F. NICOLAS
Firma Autoriza
Reg. Total de las Personas

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. ALVEZ FERNANDEZ Jose Luis en su carácter de padre de la menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 36.454.692 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de ALVEZ FERNANDEZ Ana Luz D.N.I. N° 70.865.827, (Acta 1803-Tomo 10°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Oberá-Mnes.) el número de D.N.I. del padre y declarante de la inscripta, donde se consignó como: "36.454.892", debiendo ser: "36.454.692".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Actas de nacimiento a rectificar, 2) Certificado Médico de Nacimiento, 3) D.N.I. del padre.-

Que se accede por Informe N° 611/25 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 el Acta de Nacimiento de ALVEZ FERNANDEZ Ana Luz, (Acta 1803-Tomo 10°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Oberá-Mnes.) el número de D.N.I. del padre y declarante de la inscripta, siendo lo correcto: "36.454.692".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación del Samic de Oberá-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: 2025.11.26 09:11:04
+03'00'

Tomo	Acta	Año
10	1803	2025

NACIMIENTO

En **Oberá - SAMIC OBERA**
República Argentina, a **Ocho** de **Noviembre**
de **2025**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
de **Ana Luz** D.N.I. N° **70.865.827**
Sexo **FEMENINO** nacido el **06** de **Noviembre** de **2025**
a las **09:51** horas, en **Htal Samic - Oberá**
Hijo de **Jose Luis ALVEZ FERNANDEZ**
Doc. Ident. **DNI: 36.454.892** Nacionalidad: **ARGENTINA**
y de **Carla Gabriela BOS**
Doc. Ident. **DNI: 40.199.921** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Apellido **ALVEZ FERNANDEZ**
Según certificado de **MEDICO Alejandra Patricia ZUSSER ROVIRA**
Declarante **Jose Luis ALVEZ FERNANDEZ** Doc. Ident. **DNI: 36.454.892**
Domicilio **- Santa Rita**
Obra en virtud de **ser el PADRE**

Del mismo parto nació otra criatura de sexo FEMENINO, que fue inscripta bajo el Acta 1804, Tomo 10, Folio 04, Año 2025 Sección SAMIC OBERA.. Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

Rectificación

Disposición N° 2404/25 de fecha 25-11-2025. Expte N° 3694-A-25. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de ALVEZ FERNANDEZ Ana Luz, (Acta 1803- Tomo 10°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Oberá-Mnes.), el numero de DNI del padre y declarante de la inscripta, siendo lo correcto: '36.454.692'.- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 27-11-2025.



ceedc9792e1570058bd8446f76d2a462