

30/03/2023

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	ANGELA IRENE TALAVERA		
DNI / C.I	31381719	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	BATALLA DE OBLIGADO 2942 ELDORADO	Tel.Cel	3751415469
En carácter de:	MADRE DE LA INSCRIPTA/O		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	142	1	142	2025	ELDORADO KM 9	ARCHIVO
Dato/s Incorrecto/s	Sexo del/la Inscripto/a			MASCULINO		
Dato/s Correcto/s	FEMENINO					

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	ESTADISTICO DE NACIDO VIVO	2	Haga clic aquí para escribir texto.
3	Haga clic aquí para escribir texto.	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

talavera_angela1402@hotmail.com

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante



Firma y Sello de Funcionario
GIMENEZ ALICIA BEATRIZ
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas



REPUBLICA ARGENTINA

142

Tomo	Acta	Año
1	142	2025

NACIMIENTO

En **Eldorado - ELDORADO KM. 9**
República Argentina, a **Veinticinco** de **Abril**
de **2025** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
de **Melina Loreley** D.N.I. N° **70.669.889**
Sexo **MASCULINO** nacido el **15** de **Abril** de **2025**
a las **10:14** horas, en **Sanatorio Buddenberg S. A. - Eldorado**
Hijo de **Damian Edgardo SCHOLLES**
Doc. Ident. **DNI: 31.141.588** Nacionalidad: **ARGENTINA**
y de **Angela Irene TALAVERA**
Doc. Ident. **DNI: 31.381.719** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Apellido **SCHOLLES**
Según certificado de **MEDICO NORBERTO ROLANDO HOLZER**
Declarante **Damian Edgardo SCHOLLES** Doc. Ident. **DNI: 31.141.588**
Domicilio **Batalla De Obligado 2942 - Barrio San Ignacio Km 10 - Eldorado**
Obra en virtud de **ser el PADRE**
Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

70.669.889



GIMENEZ ANITA BEATRIZ
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

4571cca782a81d0f336c782bc50d7097

CERTIFICADO MEDICO DE NACIMIENTO

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

DATOS DE LA MADRE	APELLIDO/S: TALAVERA	
	NOMBRE/S: ANGELA IRANE	
	NACIONALIDAD: ARGENTINA	
	EDAD: 40	
	PRESENTA DOCUMENTO: ☒ SI ☐ NO TIPO Y N° DE DOCUMENTO: DNI 31.381.719	
DOMICILIO: BATALLA DE OBLIGADO 2942 - SANTIAGO Vn 10 610RM		

DATOS DEL RECIÉN NACIDO	SIENDO EL PARTO: SIMPLE ☒ DOBLE ☐ MULTIPLE ☐ , DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: <u>01</u>		
	SEXO: <u>FEMENINO</u>	FECHA DE NACIMIENTO: <u>15/04/2025</u>	
	PESO AL NACER: <u>3,250 Kg</u>	HORA DEL NAC.: <u>11:10</u> HORAS, <u>114</u> MINUTOS	
	EDAD GESTACIONAL: <u>318</u> SEMANAS		
	LUGAR DEL NACIMIENTO: <u>GUARADO MISSIONES</u>		
	NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR: <u>SCHOLLES DELIAA LORELEY</u>		

EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN:		(marcar cual corresponde)	ESTABLECIMIENTO SANITARIO	DOMICILIO
ESTABLECIMIENTO SANITARIO	NOMBRE:		SANATORIO BUENOS AIRES S.A.	
	DOMICILIO:		CAJAS RODRIGUEZ 140	140 178

IMPRESIONES PAPILOSCOPICAS:

ABRA POR AQUÍ

IMPRESION PLANTAR DERECHA DEL NACIDO

IMPRESION PLUGAR DERECHA DE LA MANO

ENDO HOLZER

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: EDOUARDO PROVINCIA DE: ...
MISQUES A LOS 15 DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 20 25

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:

MEDICO O PANTERO	APELLIDO/S:	Holter
	NOMBRE/S:	NOIZENHO
	MATRICULA PROFESIONAL:	1240

AGENTE SANTIBO	APELLIDO/S: SANATORIO BUDDENBERG S.A. NOMBRE/S: MATRICULA:
-------------------	---

Claudio Rodrigo 140 Km9 - Eld. Mines. CUIT 30 - 56396076 - 7		
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO/PARTERA O AGENTE SANITARIO	SELLO DEL ESTABLECIMIENTO	CERTIFICACIÓN DE LA FIRMA DEL AGENTE SANITARIO AUTORIDAD COMPETENTE DE SALUD

NOTIFICACIÓN DEL HECHO DEL NACIMIENTO POR EL HOSPITAL O SANATORIO

APELLIDO Y NOMBRE: TIPO Y N° DE DOCUMENTO: INSTITUCIÓN:	NOTIFICACIÓN DEL REGISTRO DE DOCUMENTOS POR ELLOS. (VER ANEXO) Dr. NORBERTO HERNÁNDEZ ESPECIALISTA EN LEGAL Y 1240 MEX-1240-88-5 UNIFORME DEL NOTIFICADOR
---	--

ACTA ACUERDO APELLIDOS ART 64 Ley 26974

PARA COMPLETAR EN LOS REGISTROS CIVILES		
DATOS PARA LABRAR EL ACTA DE NACIMIENTO CONSIGNADOS POR EL DENUNCIANTE, ANTE OFICIAL PÚBLICO		
DATOS DEL NACIDO:		
APELLIDO/S:	SCHOLLES	
NOMBRE/S:	MELINA LORELEY	
DATOS DE LA MADRE:		
APELLIDO/S:	SCHOLLES	
NOMBRE/S:	DAMIAN EDUARDO	
DOMICILIO:	31.11.1988	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	EDAD:	NACIONALIDAD:
DATOS DEL PADRE / MADRE:		
APELLIDO/S:	TALAVERA	
NOMBRE/S:	AMPARO JIMENEZ	
DOMICILIO:	B° de Obispo 2572	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	EDAD:	NACIONALIDAD:
DATOS DEL DENUNCIANTE:		
APELLIDO/S:		
NOMBRE/S:		
DOMICILIO:		
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	EDAD:	NACIONALIDAD:

OBLEA PARA EL HOSPITAL
APLICAR EN LIBRO DE PARTOS

>>>



IMPRESION PULGAR
DE LA MADRE
PARA EL REGISTRO
CIVIL

LUGAR PARA VADO PARA
EL REGISTRO CIVIL
70.669.889
ADHIERE (MATRICULA ASIGNADA)

CERTIFICADO N°

OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL
APLICAR EN LIBRO DE NACIMIENTOS

>>>

02732518

TESTIGOS: (A FALTA DEL DOCUMENTO DE LA MADRE, PADRE O CONYUGE)

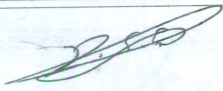
APELLIDO/S:	
NOMBRE/S:	
DOMICILIO:	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	
APELLIDO/S:	
NOMBRE/S:	
DOMICILIO:	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	

DATOS DE LA FILIACIÓN MATRIMONIAL: (SI CORRESPONDIERE)

FILIACIÓN MATRIMONIAL ACREDITADA CON: (MARCAR CUAL CORRESPONDA)				PARTIDA	LIBRETA
ACTA:	TOMO:	FOLIO:	AÑO:	OF. SECCIONAL:	

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO:

FECHA DE INSCRIPCIÓN:	25/10/2028	OF. SECCIONAL:	
ACTA:	142	TOMO:	142
FOLIO:	142	N° DE DNI ASIGNADO:	70.669.889

 FIRMA DEL DENUNCIANTE	 GIWENEZ ALICIA BEATRIZ Delegada Titular Registro Provincial de las Personas FIRMA Y SELLO OFICIAL PÚBLICO
--	---

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

Apellido / Surname
TALAVERA

Nombre / Name
ANGELA IRENE

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
F ARGENTINA B

Fecha de nacimiento / Date of birth
20 FEB 1985

Fecha de emisión / Date of issue
28 JUN 2023

Fecha de vencimiento / Date of expiry
28 JUN 2038

Documento / Document
31.381.719

Trámite N° / Of. Ident.
00708800148

8150

FORMA DEL SERVIDADO / SIGNATURE

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
SECRETARIA DE GABINETE DE MINISTROS

Apellido / Surname
SCHOLLES

Nombre / Name
MELINA LORELEY

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
F ARGENTINA A

Fecha de nacimiento / Date of birth
15 ABR 2025

Fecha de emisión / Date of issue
15 ABR 2025

Fecha de vencimiento / Date of expiry
15 ABR 2033

Documento / Document
70.669.889

Trámite N° / Of. Ident.
00734299436

8150

FORMA RESPY SIGNATURE



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 "EXPTE. 3716-A-25, TALAVERA ANGELA IRENE S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE SCHOLLES MELINA LORELEY".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. TALAVERA Angela Irene en su carácter de madre de la menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 31.381.719 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de SCHOLLES Melina Loreley D.N.I. N° 70.669.889, (Acta 142-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes.) el sexo de la inscripta, donde se consignó como: "Masculino", debiendo ser: "**Femenino**".-

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

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° 616/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

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



Posadas, 27 de Noviembre de 2025.

DISPOSICION N° 2440/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 3716-A-25, TALAVERA ANGELA IRENE S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE SCHOLLES MELINA LORELEY".-

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

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. TALAVERA Angela Irene en su carácter de madre de la menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 31.381.719 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de SCHOLLES Melina Loreley D.N.I. N° 70.669.889, (Acta 142-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes.) el sexo de la inscripta, donde se consignó como: "Masculino", debiendo ser: "**Femenino**".-

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

Que se accede por Informe N° 616/25 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 SCHOLLES Melina Loreley, (Acta 142-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9-Mnes.) el sexo de la inscripta, siendo lo correcto: "**Femenino**".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Eldorado Km. 9-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: 2025.11.27
10:32:12 -03'00'



REPUBLICA ARGENTINA

142

Tomo	Acta	Año
1	142	2025

NACIMIENTO

En **Eldorado - ELDORADO KM. 9**
República Argentina, a **Veinticinco** de **Abril**
de **2025** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
de **Melina Loreley** D.N.I. N° **70.669.889**
Sexo **MASCULINO** nacido el **15** de **Abril** de **2025**
a las **10:14** horas, en **Sanatorio Buddenberg S. A. - Eldorado**
Hijo de **Damian Edgardo SCHOLLES**
Doc. Ident. **DNI: 31.141.588** Nacionalidad: **ARGENTINA**
y de **Angela Irene TALAVERA**
Doc. Ident. **DNI: 31.381.719** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Apellido **SCHOLLES**
Según certificado de **MEDICO NORBERTO ROLANDO HOLZER**
Declarante **Damian Edgardo SCHOLLES** Doc. Ident. **DNI: 31.141.588**
Domicilio **Batalla De Obligado 2942 - Barrio San Ignacio Km 10 - Eldorado**
Obra en virtud de **ser el PADRE**
Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

NACIDO

PADRES

DECLARANTE

163

Rectificación

Disposición N° 2440/25 de fecha 27-11-2025. Expte N° 3716-A-25. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de SCHOLLES Melina Loreley, (Acta 142-Tomo 1°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Eldorado Km. 9- Mnes.) el sexo de la inscripta, siendo lo correcto: 'Femenino'.- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas-Misiones. 03-12-2025.



VIVIANA C. R. CASTILLO
Jefe Dpto. Despacho
Registro Provincial de las Personas