



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"

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

EL/LA QUE SUSCRIBE: FERNANDEZ JOSE MARIA
DNI N°46086550 CON DOMICILIO EN CALLE 160 Y 115 CASA 8 B° AEROCLUB DE LA
LOCALIDAD POSADAS.
VIENE A SOLICITAR DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR LA LEY 26994/16, LA
ADICIÓN DE APELLIDO PATERNO EN EL NACIMIENTO DE:

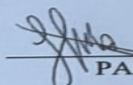
LOPEZ JADEN HAZYEL.

DEBIENDO QUEDAR A PARTIR DE LA PRESENTE SOLICITUD:

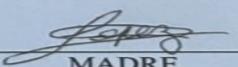
LOPEZ FERNANDEZ JADEN HAZYEL.

A LOS EFECTOS DE PROBAR LO EXPUESTO ADJUNTO:
ACTA DE NACIMIENTO DEL MENOR, ACTA DE NACIMIENTO DEL PADRE, DNI DEL
PADRE Y LA MADRE DEL INSCRIPTO.

SIN OTRO PARTICULAR SALUDO A UD. ATTE.



PADRE



MADRE

FIRMA DE LOS SOLICITANTES

LAS FIRMAS CORRESPONDEN A: FERNANDEZ JOSE MARIA DNI N° 46.086.550 Y LOPEZ
MERLINDA ESTEFANIA DNI N° 49.871.594

3764377143
merlindaestefania38@gmail.com



Registro Provincial
de las Personas

52

REPUBLICA ARGENTINA



Tomo	Acta	Año
11	2052	2025

NACIMIENTO

En **Capital - SECC. 4º HOSP. MADAR-T-T**
República Argentina, a **Diecinueve** de **Agosto**
de **2025** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**

NACIDO de **Jaden Haziel** D.N.I. N° **70.838.400**
Sexo **MASCULINO** nacido el **18** de **Agosto** de **2025**
a las **12:53** horas, en **Av. Marconi N° 3.464 - Posadas**

PADRES Hijo de **Jose Maria FERNANDEZ**
Doc. Ident. DNI: **46.086.550** Nacionalidad: **ARGENTINA**
y de **Merlinda Estefania LOPEZ**
Doc. Ident. DNI: **49.871.594** Nacionalidad: **ARGENTINA**

Apellido **LOPEZ**

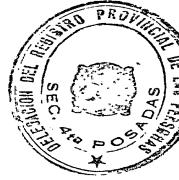
DECLARANTE Según certificado de **MEDICO LUCRECIA ITATI CORREA**
Declarante **Jose Maria FERNANDEZ** Doc. Ident. DNI: **46.086.550**
Domicilio **Edificio A. 7. Dpto. 8. Piso: 1º. Chacra N° 147. Bº Villa Cabello. - Posadas**
Obra en virtud de **ser el PADRE**

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

70.838.400





VILLALBA DELIA MARIETA
DELEGADA TITULAR
Registro Provincial de las Personas

17dbadf5eb01324a1d6768e7f065c8ae



Registro Provincial
de las Personas

Maria P. Pérez

REPUBLICA ARGENTINA

III	892	2004
TOMO	ACTA	ARO

NACIMIENTO

En Posadas, Sección Sexta - R.P.P.

República Argentina, a Cuatro de Agosto

de 2004. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el Nacimiento de

Jose María D. N. I. N° 46.086.550

FERNANDEZ

Sexo Masculino nacido el 24 de Julio de 2004

a las 14:50 horas, en Lopez Torres N° 1171 - Posadas

Hijo de Ramón Ricardo FERNANDEZ

Argentino Doc. Ident. 20.518.208

y de Maxima Francisca Norberta RIQUELME Doc. Ident. 26.578.136 Constancia

Apellido FERNANDEZ

Según certificado de la Dra. Fátima Zini Casaro

Declarante Ramón Ricardo FERNANDEZ PRO Doc. Ident. 20.518.208

Domicilio Bº Aero club, 16 viviendas Casa P. País Obra en virtud de Ser el padre
Leída el acta firman como el declarante y la madre Ley Nacional
Nº 25.819/03 S/B 46.086.550 Vate.

MARCELA P. FOGELER
FIRMA GUERRIZZA
Registro Provincial de las Personas

02_180213000510-000709

ACTA ACUERDO DE APELLIDO/COMPOSICIÓN DE APELLIDO – ART. 64

En la localidad de Posadas, Provincia de Misiones, República Argentina, a los 10 días del mes de Agosto de 2015, ante mí, Oficial Público del Registro Provincial de las Personas comparecen:

Lopez Mercedes E. DNI 42 821.594 y Fernandez Jose DNI 41.086.550, quienes manifiestan haber alcanzado acuerdo respecto del apellido/composición de apellido con el que se inscribirá a su primer hijo/a en común, nacido/a en fecha 18/08/2015 conforme surge del Certificado Médico de Nacimiento N° 0823340; en cumplimiento de lo dispuesto en el Art. 64 del Código Civil y Comercial de la Nación, el recién nacido deberá ser inscripto/a como a continuación se especifica:

Isden Haziel Lopez

Leída el acta, firman de conformidad, ante mí, doy fe



VILLALBA DELIA MARIETA
DELEGADA TITULAR
Registro Provincial de las Personas

Haziel Lopez

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: <i>Lopez</i>	EDAD: 15
	NOMBRE/S: <i>Merlinda Estefania</i>	
NACIONALIDAD: <i>Argentina</i>	PRESENTA DOCUMENTO: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	TIPO Y N.º DE DOCUMENTO: <i>4P8715P4</i>
DOMICILIO: <i>Posadas</i>	SIENDO EL PARTO: SIMPLE <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE <input type="checkbox"/> MÚLTIPLE <input type="checkbox"/> DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: <i>1</i>	
DATOS DEL RECIÉN NACIDO	SEXO: <i>Hembrilla</i>	FECHA DE NACIMIENTO: <i>18-8-2025</i>
	PESO AL NACER: <i>3450</i>	HORA DEL NAC.: <i>112</i> HORAS. <i>53</i> MINUTOS
EDAD GESTACIONAL: <i>37</i> SEMANAS	LUGAR DEL NACIMIENTO: <i>Posadas</i>	
NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR: <i>Jaden Hazel</i>		

ESTABLECIMIENTO SANITARIO	NOMBRE: <i>HMN</i>	ESTABLECIMIENTO SANITARIO	<input checked="" type="checkbox"/>	DOMICILIO
DOMICILIO: <i>Mdco 1, 3464</i>				

IMPRESIONES PAPILOSCOPICAS:



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

[Signature]
FIRMA DE LA MADRE

OBSERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES:

EXPIDE EL CERTIFICADO, EN LA CIUDAD DE *Posadas*, ALOS *18* DIAS DEL MES DE *Agosto*, DE *2025*, PROVINCIA DE *Misiones*.

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:

MEDICO PARtero	APELLIDO/S: <i>Correa</i> NOMBRE/S: <i>Lucía Itati</i> MATRICULA PROFESIONAL: <i>MOT217</i>
AGENTE SANITARIO	APELLIDO/S: <i>Correa</i> NOMBRE/S: <i>Lucía Itati Correa</i> MATRICULA PROFESIONAL: <i>MOT217</i>
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO PARtero O AGENTE SANITARIO	
SELLO DEL ESTABLECIMIENTO Ley XVI N.º 74	
NOTIFICACIÓN DEL HECHO DEL NACIMIENTO POR EL HOSPITAL O SANATORIO	
APPELLIDO Y NOMBRE TIPO Y N.º DE DOCUMENTO INSTITUCIÓN	
CERTIFICACIÓN DE LA FIRMA DEL AGENTE SANITARIO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE DE SALUD	

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: *LOPEZ*
NOMBRE/S: *JADEN HAZEL*

DATOS DE LA MADRE:

APPELLIDO/S: *LOPEZ*
NOMBRE/S: *Martinda Estefania*
DOMICILIO: *Villa C Ruta 111*

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: *460871584* EDAD: *20* NACIONALIDAD: *Arg*

DATOS DEL PADRE / MADRE:

APPELLIDO/S: *Fernando*
NOMBRE/S: *José*
DOMICILIO: *El Palmar Bº 8100*

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: *46086550* EDAD: *40* NACIONALIDAD: *Arg*

DATOS DEL DENUNCIANTE:

APPELLIDO/S:
NOMBRE/S:
DOMICILIO:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: EDAD: NACIONALIDAD:

OBLEA PARA EL HOSPITAL >>>

APLICAR EN LIBRO DE PARTOS

**LUGAR RESERVA
EL REGISTRO**

70.838.400

ADHIERA AQUÍ LA OBLEA RNP (MATRÍCULA AUTOMÁTICA)

CERTIFICADO N°

02823379

OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL >>>

APLICAR EN LIBRO DE NACIMIENTOS

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

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

DATOS DE LA FILIACIÓN MATRIMONIAL: (SI CORRESPONDIERE)

FILIACIÓN MATRIMONIAL ACREDITADA CON: (MARCAR CUAL CORRESPONDA)

ACTA: TOMO: FOLIO: AÑO: OF. SECCIONAL: PARTIDA LIBRETA

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO:

FECHA DE INSCRIPCIÓN: *19/08/2015* OF. SECCIONAL: *2000*

ACTA: *2052* TOMO: *11* FOLIO: *52* N° DE QMIS ASIGNADO: *40838400*

FIRMA DEL DENUNCIANTE



FIRMA Y SELLO OFICIAL PÚBLICO

*VILLALBA DELIA MARÍA
DELEGADA TITULAR
Registro Provincial de las Personas*

Hora actual: 19-08-2025 - 16:16:43

Datos del Recien Nacido

Nombres: Jaden Hazyel
Apellido: LOPEZ
DNI: 70.838.400
Sexo: Masculino

Datos de los Padres
Padre

Tipo de Doc. DNI Número 46.086.550
Nacionalidad: ARGENTINA
Apellido: FERNANDEZ Nombres: Jose Maria
Madre

Tipo de Doc. DNI Número 49.871.594
Nacionalidad: ARGENTINA
Apellido: LOPEZ Nombres: Merlinda Estefania

Datos del Declarante

Parentesco: Padre
Tipo de Doc. DNI Número 46.086.550
Apellido: FERNANDEZ Nombres: Jose Maria
Calle: Edificio A Número: 7 Depto: 8 Piso: 1º
Nacionalidad: ARGENTINA Departamento: Capital Municipio: Posadas
Barrio/Monoblock/Edificio: Chacra N° 147 - B° Villa Cabello

Lugar y fecha del Nacimiento

Fecha 18-08-2025
a las 12:53 horas
en Av. Marconi N° 3.464 Departamento Capital Municipio Posadas

Otros datos

Número de Pulsera: 425.738

Datos del Personal Certificador

Certificador: MEDICO
Nombre: LUCRECIA ITATI CORREA -M07217
Matricula Profesional N°:
Nosocomio: HOSPITAL MATERNO NEONATAL

Lugar y Fecha de Certificación

Fecha: 18-08-2025
Calle: Av. Marconi N° Número: 3.464
Departamento: Capital Municipio: Posadas

Datos de la Persona que Asistió al Parto

Título del Asistente:
Número de Matricula: LUCRECIA ITATI CORREA -M07217
Apellido: Nombres:

Normas: Ley - 26994 - CODIGO CIVIL Y COMERCIAL

Artículo Número: 64

80





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 N° 3744-A-25, FERNANDEZ JOSE MARIA S/ ADICION DE APELLIDO PATERNO DE LOPEZ JADEN HAZYEL".-

Que a fs. 01 se presenta el Sr. FERNANDEZ Jose Maria en su carácter de padre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 46.086.550, solicitando que en el Acta de Nacimiento de LOPEZ Jaden Hazuel D.N.I. N° 70.838.400, (Acta 2052-Tomo 11º-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 4º T-T, Posadas-Mnes.) ADICIONAR al apellido de la madre, el apellido paterno, debiendo quedar a partir de la presente solicitud la identificación como "LOPEZ FERNANDEZ Jaden Hazuel".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente, adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento del inscripto, 2) Acta de nacimiento del acuerdo de Apellido, 4) Certificado Médico de Nacimiento, 5) D.N.I. de los padres, 3) Acta de padres.

Es en la Delegación R.P.P. Secc. 4º T-T, Posadas-Mnes., se accede a lo solicitado; dando el Visto Bueno y Legal, en virtud de lo previsto por el Art. 64 y 70 del C.C. y Ley 2.970.-

Es quanto informo.-

INFORME N° 623-25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

Depto Jurídico y Legalizaciones
Reg. Provincial de las Personas
Avda. 12 de Octubre 1200
C.P. 31000 Posadas - Misiones

Posadas, 28 de Noviembre de 2025.

DISPOSICION N° 2450/25

Y VISTOS: CARATULADOS: "EXPTE. 3744-A-25, FERNANDEZ JOSE MARIA S/ ADICION DE APELLIDO PATERNO DE LOPEZ JADEN HAZYEL".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 se presenta el Sr. FERNANDEZ Jose Maria en su carácter de padre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 46.086.550, solicitando que en el Acta de Nacimiento de LOPEZ Jaden Hazyel D.N.I. N° 70.838.400, (Acta 2052-Tomo 11°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 4° T-T, Posadas-Mnes.) ADICIONAR al apellido de la madre, el apellido paterno, debiendo quedar a partir de la presente solicitud la identificación como "**LOPEZ FERNANDEZ Jaden Hazyel**".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento del inscripto, 2) Acta de nacimiento del padre, 3) Acta de Acuerdo de Apellido, 4) Certificado Médico de Nacimiento, 5) D.N.I. de los padres.-

Que se accede por informe N° 623/25 Reg. Departamento Jurídico y Legalizaciones, dando el Visto Bueno y Legal a lo solicitado, en virtud de lo previsto por el Art. 64 y 70 del C.C. y Ley 2.970.-

POR ELLO

LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
DISPONE:

ARTICULO 1: HACER LUGAR, a lo solicitado y en consecuencia adicionar el apellido Paterno, en el Acta de Nacimiento de **LOPEZ Jaden Hazyel**, (Acta 2052-Tomo 11°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 4° T-T, Posadas-Mnes.) quedando a partir de la presente, el apellido del inscripto como "**LOPEZ FERNANDEZ**".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación Secc. 4° T-T, Posadas-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-

ARTICULO 3: REGISTRESE, Comuníquese, cumplido, ARCHIVESE por Departamento del Registro Provincial de las Personas.-

ECHEVERRIA
Paula Brigida
Firmado digitalmente
por ECHEVERRIA Paula
Brigida
Date: 2025.11.28
08:41:20 -03'00'



Registro Provincial
de las Personas

52

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
11	2052	2025

NACIMIENTO

En **Capital - SECC. 4º HOSP. MADAR.T-T**
República Argentina, a **Diecinueve** de **Agosto**
de **2025** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
de **Jaden Hazyel** D.N.I. N° **70.838.400**
Sexo **MASCULINO** nacido el **18** de **Agosto** de **2025**
a las **12:53** horas, en **Av. Marconi N° 3.464 - Posadas**
Hijo de **Jose Maria FERNANDEZ**
Doc. Ident. DNI: **46.086.550** Nacionalidad: **ARGENTINA**
y de **Merlinda Estefania LOPEZ**
Doc. Ident. DNI: **49.871.594** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Apellido **LOPEZ**
Según certificado de **MEDICO LUCRECIA ITATI CORREA**
Declarante **Jose Maria FERNANDEZ** Doc. Ident. DNI: **46.086.550**
Domicilio **Edificio A.7 Dpto: 8 - Piso: 1º - Chacra N° 147 - B° Villa Cabello - 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° 2450/25 de fecha 28-11-2025. Expte N° 3744-A-25. ART. 1º HACER LUGAR, a lo solicitado y en consecuencia adicionar el apellido Paterno, en el Acta de Nacimiento de LOPEZ Jaden Hazyel, (Acta 2052- Tomo 11º- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. Secc. 4º T-T, Posadas- Mnes.) quedando a partir de la presente, el apellido del inscripto como 'LOPEZ FERNANDEZ'.- ART. 2º y 3º de forma. Firmado Dra. Paula Brígida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 03-12-2025.

166



17dbadf5eb01324a1d6768e7f065c8ae