



2025 - "Año de la Protección Integral para Niñas, Niños y Adolescentes y la Lucha contra el Abuso, la Violencia en Todas sus Formas, los Cibercrimenes, 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"

11/11/2025

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	Juan Carlos Matias RIVERO		
DNI / C.I.	42762938	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	RUTA 15 KM 16 EL SOBERBIO MISIONES	Tel.Cel	3755 433723
En carácter de:	PADRE DE/LA INSCRIPTA/O		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	816	5	16	2025	SAN VICENTE SAMIC	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	Nombre del/la Inscripto/a			Estefania Beatriz		
Dato/s Correcto/s	Estefania Beatriz					

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 DNI DE LA MADRE.	4 Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto..

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

matias
Firma de Solicitante



ERROBIDARTE JAGINTO ARRI
Delegado Titular
Registro Provincial de las Personas

Firma y Sello de Funcionario



Registro Provincial
de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
5	816	2025

NACIMIENTO

En	Guarani - SAMIC SAN VICENTE
República Argentina, a	Veintinueve	de.....
de 2025 ... Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el	NACIMIENTO	
de Estefanía Beatiz	D.N.I. N°	70.865.319
Sexo FEMENINO nacido el 28 de.....	Octubre	de 2025
a las 17:31 horas, en.....	Hospital San Vicente - San Vicente	
Hijo de	Juan Carlos Matías RIVERO	
Doc. Ident. DNI: 42.762.938	Nacionalidad:	ARGENTINA
y de	Gabriela FERREIRA	
Doc. Ident. DNI: 49.694.260	Nacionalidad:	ARGENTINA
Apellido	RIVERO FERREIRA	
Según certificado de	OBSTETRA David ARREDONDO BERKOVA	
Declarante	Juan Carlos Matías RIVERO Doc. Ident. DNI: 42.762.938	
Domicilio	Rta 02 Km.17 - Colonia Paraíso - El Soberbio	
Obra en virtud de	ser el PADRE	
Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994		

70.865.319

materka
GABRIELA



Cleffuk Mariela Alejandra
Declarante
Registro Provincial de las Personas

e876642d288ca14eb06fefcc468befa5



DOMICILIO: COLONIA PARAISO S/N - EL SOBERBIO
GUARANI - MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE MISIONES.

LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE MISIONES

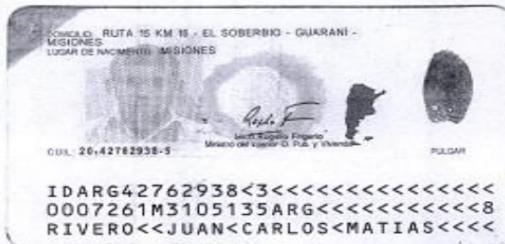
CUL 23-49684283-4

Jefe de Gabinete de Ministros

HUELLA
RACTIL

VERIFICO: que el presente documento es copia fiel de su original que tengo a la vista.





IDARG42762938<3<<<<<<<<<<<<
0007261M3105135ARG<<<<<<<<<<<<8
RIVERO<<JUAN<CARLOS<MATIAS<<<

SERIFICO: que el presente documento es copia fiel de mi original que tengo a la vista.



Ud. será redirigido a la página anterior en: 6 segundos.

Comprobante de pago

REGISTRO DE LAS PERSONAS MISIONES

Importe \$ 5300,00

CFT 0,00% \$ 0,00

TNA 0%

TOTAL \$ 5300,00

Fecha Hora Nro. Trans.
12/11/2025 09:19:33 354061037

Medio de pago DNI
Visa Débito 38568793

Nro. de referencia
10b652bed58f49afa759b5521351d375

Conceptos
RECTIFICACION DE DATOS

COMPROBANTE DE PAGO VÁLIDO.
CONSÉRVELO.

EL PAGO ESTÁ SUJETO A IMPUTACIÓN DE LA ENTIDAD

CERTIFICADO MÉDICO DE NACIMIENTO			
MEDIANTE EL PRESENTE, SE DEJA CONSTANCIA QUE SE HA ASISTIDO EL PARTO DE:			
DATOS DE LA MADRE	APELLIDO/S: <u>Ferreira</u>		
	NOMBRE/S: <u>Gabriela</u>		
NACIONALIDAD: <u>Argentino</u>	EDAD: <u>15</u>		
PRESENTA DOCUMENTO: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	TIPO Y N° DE DOCUMENTO: <u>49694260</u>		
DOMICILIO: <u>Sobey 610</u>			
SIENDO EL PARTO: SIMPLE <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE <input type="checkbox"/> MÚLTIPLE <input type="checkbox"/> , DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: <u>4</u>			
DATOS DEL RECÉN NACIDO	SEXO: <u>femenina</u>	FECHA DE NACIMIENTO:	
	PESO AL NACER: <u>2890</u>	HORA DEL NAC.: <u>17</u> HORAS, <u>31</u> MINUTOS	
	EDAD GESTACIONAL: <u>39</u> SEMANAS	LUGAR DEL NACIMIENTO: <u>Hospital Nivel III S.N.</u>	
NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR: <u>Estephanie Beatriz</u>			
EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN: (marcar cual corresponda)		ESTABLECIMIENTO SANITARIO <input checked="" type="checkbox"/>	DOMICILIO <input type="checkbox"/>
ESTABLECIMIENTO SANITARIO	NOMBRE: <u>Hospital Nivel III</u>	DOMICILIO: <u>San Vicente, Misiones</u>	
IMPRESIONES PAPILOSCOPICAS:			
<div style="text-align: center;"> ABRA POR AQUÍ FIRMA DE LA MADRE </div>			
INSTRUCCIONES DE USO: LEVANTE LA SOLAPA CORRESPONDIENTE Y TRANSFERIA LA IMAGEN DACTILAR EN UN SOLO CONTACTO, LUEGO CIERRE LA SOLAPA.			
OBSERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES: <i>GABRIELA</i>			
EXPIDE EL CERTIFICADO, EN LA CIUDAD DE: <u>San Vicente</u> , PROVINCIA DE <u>Misiones</u> , A LOS <u>28</u> DIAS DEL MES DE <u>10</u> DE <u>2025</u> .			
POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:			
MEDICO PARTERA O	APELLIDO/S: <u>Berkous Arredondo</u> NOMBRE/S: <u>Davíd</u> MATRICULA PROFESIONAL:		
AGENTE SANITARIO	APELLIDO/S: NOMBRE/S: MATRICULA:		
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO/PARTERA O AGENTE SANITARIO		SELLO DEL ESTABLECIMIENTO	CERTIFICACIÓN DE LA FIRMA DEL AGENTE SANITARIO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE DE SALUD

2025 "Año de la Protección Integral para Niñas, Niños y Adolescentes y la lucha contra el abuso, la Violencia en todas sus formas, los Cibercrimenes, 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"



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

Posadas,.....

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los efectos de elevar informe, vistos: los autos caratulados "EXPTE. 3853-A-25, RIVERO JUAN CARLOS MATIAS S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE RIVERO FERREIRA ESTEFANIA BEATIZ".-

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. RIVERO Juan Carlos Matias en su carácter de padre de la menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 42.762.938 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de RIVERO FERREIRA Estefanía Beatiz D.N.I. N° 70.865.319, (Acta 816-Tomo 5º-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de San Vicente-Mnes.) el nombre de la inscripta, donde se consignó: "Estefanía Beatiz", debiendo ser: "Estefanía Beatriz".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento a rectificar, 2) Certificado Médico de Defunción, 3) D.N.I. de la madre, 4) 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° 634/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ
Jefe de Oficina - E.E.A.L.
Depto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

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"



Posadas, 10 de Diciembre de 2025.

DISPOSICION N° 2535/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 3853-A-25, RIVERO JUAN CARLOS MATIAS S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE RIVERO FERREIRA ESTEFANIA BEATIZ".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. RIVERO Juan Carlos Matias en su carácter de padre de la menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 42.762.938 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de RIVERO FERREIRA Estefanía Beatiz D.N.I. N° 70.865.319, (Acta 816-Tomo 5º-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de San Vicente-Mnes.) el nombre de la inscripta, donde se consignó: "Estefanía Beatiz", debiendo ser: "Estefanía Beatriz".-

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

Que se accede por Informe N° 634/25 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 RIVERO FERREIRA Estefanía Beatiz, (Acta 816-Tomo 5º-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de San Vicente-Mnes.) el nombre de la inscripta, siendo lo correcto: "Estefanía Beatriz".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación del Samic de San Vicente-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
ECHEVERRÍA Paula Brigida
Fecha: 2025.12.10 10:26:56
-03'00'



Registro Provincial
de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
5	816	2025

NACIMIENTO

En **Guarani - SAMIC SAN VICENTE**
 República Argentina, a **Veintinueve** de **Octubre**
 de **2025** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**

NACIDO de **Estefanía Beatiz** D.N.I. N° **70.865.319**

Sexo **FEMENINO** nacido el **28** de **Octubre** de **2025**
 a las **17:31** horas, en **Hospital San Vicente - San Vicente**

PADRES Hijo de **Juan Carlos Matías RIVERO**

Doc. Ident. **DNI: 42.762.938** Nacionalidad: **ARGENTINA**

y de **Gabriela FERREIRA** Nacionalidad: **ARGENTINA**

Doc. Ident. **DNI: 49.694.260** Nacionalidad: **ARGENTINA**

DECLARANTE Apellido **RIVERO FERREIRA**

Según certificado de **OBSTETRA David ARREDONDO BERKOVA**

Declarante **Juan Carlos Matías RIVERO** Doc. Ident. DNI: **42.762.938**

Domicilio **Ruta 02 Km.17 - Colonia Paraíso - El Soberbio**

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° 2535/2025 de fecha 10-12-2025. Expte N° 3853-A-2025. ART. 1º
 RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de: RIVERO FERREIRA Estefanía Beatiz,
 (Acta 816- Tomo 5º- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de San
 Vicente-Mnes.), el nombre de la inscripta, siendo lo correcto: "Estefanía Beatriz".- ART.
 2º y 3º de forma. Firmado Dra. Paula Brígida Echeverría, Directora General del R.P.P.
 Hay un sello. Posadas- Misiones.- 10-12-2025.



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

e876642d288ca14eb06fefcc468befa5