

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 Beatiz	
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.					

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 JACINTO VARELA
Delegado Titular
Registro Provincial de las Personas

Firma y Sello de Funcionario



REPUBLICA ARGENTINA

16

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**
de **Estefania 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 Matias 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 Matias RIVERO** Doc. Ident. **DNI: 42.762.938**
Domicilio **Rta 02 Km 17 - Colonia Paraiso - 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

matias
GABRIELA

[Signature]
Oleffuk Mariela Alejandra
Delegada
Registro Provincial de las Personas

e876642d288ca14eb06fefcc468bfa5

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 Debito	38568793

Nro. de referencia
10b652bed58f49afa759b5521351d375

Conceptos
RECTIFICACION DE DATOS

COMPROBANTE DE PAGO VÁLIDO.
CONSERVELO.

EL PAGO ESTÁ SUJETO A IMPUTACIÓN DE LA ENTIDAD

MINISTERIO DE SALUD
CERTIFICADO MEDICO-DE NACIMIENTO

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

DATOS DE LA MADRE	APELLIDO/S:	Ferreira		
	NOMBRE/S:	Gabriela		
	NACIONALIDAD:	Argentina		
	PRESENTA DOCUMENTOS:	SI	NO	TIPO Y N° DE DOCUMENTO: 49694260
DOMICILIO:		Soborgio		
SIENDO EL PARTO: SIMPLE ☒ DOBLE ☐ MÚLTIPLE ☐ DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: 4				
DATOS DEL RECIÉN NACIDO	SEXO:	femenino		
	PESO AL NACER:	2890		
	EDAD GESTACIONAL:	3	9	SEMANAS
	LUGAR DEL NACIMIENTO:	Hospital Nivel III S.V		
	NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR:	Estefania Beatriz		

EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN: (marcar cual corresponda)		ESTABLECIMIENTO SANITARIO	☒	DOMICILIO	☐
ESTABLECIMIENTO SANITARIO	NOMBRE:	Hospital Nivel III			
	DOMICILIO:	San Vicente, Misiones			

IMPRESIONES PAPILOSCOPICAS:

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

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

FIRMA DE LA MADRE
GABRIELA

OBSERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES:

EXPIDE EL CERTIFICADO, EN LA CIUDAD DE: San Vicente, PROVINCIA DE Misiones, A LOS 28 DÍAS DEL MES DE 10 DE 2025.

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:

MEDICO O PARTERA	APELLIDO/S:	Berkous Arredondo
	NOMBRE/S:	David
	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



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. 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 Estefania Beatiz D.N.I. N° 70.865.319, (Acta 816-Tomo 5°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de San Vicente-Mnes.) el nombre de la inscripta, donde se consignó: "Estefania Beatiz", debiendo ser: "Estefania 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
ABOGADO LEGAL
Dpto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas



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 Estefania Beatiz D.N.I. N° 70.865.319, (Acta 816-Tomo 5°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de San Vicente-Mnes.) el nombre de la inscripta, donde se consignó: "Estefania Beatiz", debiendo ser: "Estefania 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 Estefania Beatiz, (Acta 816-Tomo 5°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de San Vicente-Mnes.) el nombre de la inscripta, siendo lo correcto: "Estefania 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
Paula Brigida

Firmado digitalmente por
ECHEVERRIA Paula Brigida
Fecha: 2025.12.10 10:26:56
+03'00'

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
de Estefania 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 Matias 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 Matias RIVERO Doc. Ident. DNI: 42.762.938
Domicilio Rta 02 Km 17 - Colonia Paraiso - 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. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de: RIVERO FERREIRA Estefania Beatiz, (Acta 816- Tomo 5°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de San Vicente-Mnes.), el nombre de la inscripta, siendo lo correcto: "Estefania Beatriz".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida 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

e876642d288ca14eb06fefcc468bfa5