

11/12/2025

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

SOLICITANTE

| | | | |
|--------------------------|------------------------|---------------------|--------------|
| Nombre y Apellido | LEDESMA ROSALIA ISABEL | | |
| DNI / C.I. | 16701913 | Nacionalidad | ARGENTINA |
| Domicilio | BELGRANO B° CENTRO | Tel.Cel | 3751- 406071 |
| En carácter de: | DELEGADA DEL RPP | | |

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

| ACTA | NUMERO | TOMO | FOLIO | AÑO | DELEGACIÓN | COPIA |
|----------------------------|---------------------------|------|----------|------|----------------|------------|
| Nacimiento | 2724 | 14 | 124 | 2025 | ELDORADO SAMIC | DELEGACION |
| Dato/s Incorrecto/s | Nombre del/la Inscripto/a | | SANTIAGO | | | |
| Dato/s Correcto/s | SANTIAGO | | | | | |

| ACTA | NUMERO | TOMO | FOLIO | AÑO | DELEGACIÓN | COPIA |
|----------------------------|---------------|------|-------|-----|------------|-------|
| Dato/s Incorrecto/s | ELEGIR OPCION | | - | | | |
| Dato/s Correcto/s | - | | | | | |

| ACTA | NUMERO | TOMO | FOLIO | AÑO | DELEGACIÓN | COPIA |
|----------------------------|---------------|------|-------|-----|------------|-------|
| Dato/s Incorrecto/s | ELEGIR OPCION | | - | | | |
| Dato/s Correcto/s | - | | | | | |

ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

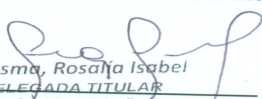
| | | | |
|----------|---------------------------|----------|---------------------|
| 1 | ESTADISTICO DE NACIMIENTO | 2 | DNI DEL PADRE |
| 3 | ACTA DE NACIMIENTO | 4 | COMPROBANTE DE PAGO |

OBSERVACIONES:

-

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.


 Ledesma, Rosalia Isabel
 DELEGADA TITULAR
Firma de Solicitante


 Ledesma, Rosalia Isabel
 DELEGADA TITULAR
Firma y Sello de Funcionario



REPUBLICA ARGENTINA

| | | |
|------|------|------|
| Tomo | Acta | Año |
| 14 | 2724 | 2025 |

NACIMIENTO

En **Eldorado - SAMIC ELDORADO**
 República Argentina, a **Quince** de **Noviembre**
 de **2025**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
 de **Santiago Martín** D.N.I. N° **70.936.403**
 Sexo **MASCULINO** nacido el **13** de **Noviembre** de **2025**
 a las **18:07** horas, en **Dr. Prieto S/n - Eldorado**

PAIRES
 Hijo de **Tomas Aurelio RAMIREZ**
 Doc. Ident. **DNI: 23.882.572** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 y de **Reina Lucia CHAVEZ**
 Doc. Ident. **DNI: 39.223.614** Nacionalidad: **ARGENTINA**

Apellido **RAMIREZ**

DECLARANTE
 Según certificado de **OBSTETRA JÉSICA NATALI SINNER**
 Declarante **Tomas Aurelio RAMIREZ** Doc. Ident. **DNI: 23.882.572**
 Domicilio **Iduvino Becker S.n. - B° San Lorenzo - Montecarlo**
 Obra en virtud de **ser el PADRE**

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

70.936.403



R. T

Reina Lucia Chavez



SABALLA EDITH ESTER
 Delegada Jefe
 Registro Provincial de las Personas

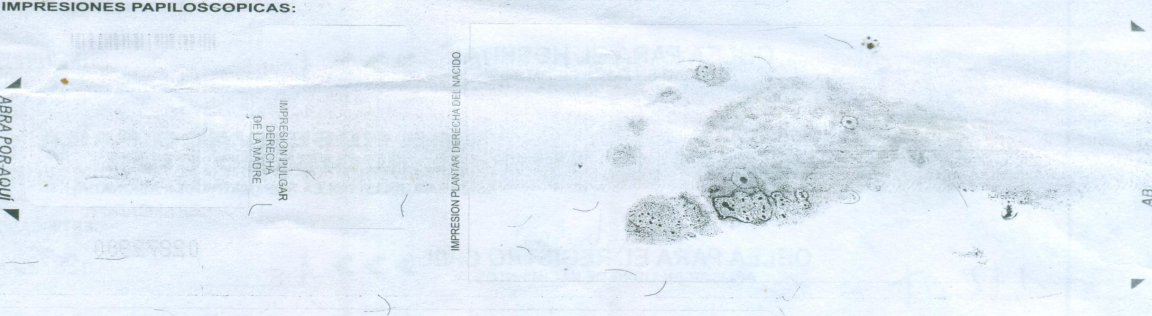
MINISTERIO DEL INTERIOR
CERTIFICADO MEDICO DE NACIMIENTO

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

| | | | | |
|-----------------------|---------------------|-------------|----|----------------------------------|
| DATOS DE LA MADRE | APELLIDO/S: | CHAVEZ | | |
| | NOMBRE/S: | REINA WCAIA | | |
| | NACIONALIDAD: | Paraguayo | | |
| | PRESENTA DOCUMENTO: | SI | NO | TIPO Y N° DE DOCUMENTO: 39223614 |
| | EDAD: | 30 | | |
| DOMICILIO: Montecarlo | | | | |

| | | | | | |
|---|-----------------------|--|--------------------------------|-----------------------------------|--|
| DATOS DEL RECIEN NACIDO | SIENDO EL PARTO: | SIMPLE <input checked="" type="checkbox"/> | DOBLE <input type="checkbox"/> | MÚLTIPLE <input type="checkbox"/> | DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: 1 |
| | SEXO: | MASCULINO | | | |
| | PESO AL NACER: | 2500 | | FECHA DE NACIMIENTO: | 13-11-2025 |
| | EDAD GESTACIONAL: | 38 | SEMANAS | HORA DEL NAC.: | 18 HORAS 07 MINUTOS |
| | LUGAR DEL NACIMIENTO: | Eldorado | | | |
| NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR: SANTIAGO MARTIN | | | | | |

| | | | | |
|-------------------------------|------------|---------------------------|---|------------------------------------|
| EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN: | | (marcar cual corresponda) | ESTABLECIMIENTO SANITARIO <input checked="" type="checkbox"/> | DOMICILIO <input type="checkbox"/> |
| ESTABLECIMIENTO SANITARIO | NOMBRE: | Socorro - Eldorado | | |
| | DOMICILIO: | In. Puerto SIN | | |



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: _____ FIRMA DE LA MADRE _____

EXPIDE EL CERTIFICADO, EN LA CIUDAD DE: Eldorado PROVINCIA DE: Misiones
 A LOS 13 DIAS DEL MES DE Noviembre DE 2025

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:

| | | |
|------------------|------------------------|------------------|
| MEDICO O PARTERA | APELLIDO/S: | |
| | NOMBRE/S: | Lic. Sinner Jes. |
| | MATRICULA PROFESIONAL: | MP: 0085 |

| | | |
|------------------|-------------|--|
| AGENTE SANITARIO | APELLIDO/S: | |
| | NOMBRE/S: | |
| | MATRICULA: | |

| | | |
|---|---------------------------|---|
| FIRMA Y SELLO DEL MEDICO/PARTERA O AGENTE SANITARIO | BELLO DEL ESTABLECIMIENTO | CERTIFICACION DE LA FIRMA DEL AGENTE SANITARIO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE DE SALUD |
|---|---------------------------|---|

NOTIFICACION DEL HECHO DEL NACIMIENTO POR EL HOSPITAL O SANATORIO

| | |
|-------------------------|-----------------------|
| APELLIDO Y NOMBRE: | FIRMA DEL NOTIFICADOR |
| TIPO Y N° DE DOCUMENTO: | |
| INSTITUCION: | |



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. 3963-A-25, LEDESMA ROSALIA ISABEL S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE RAMIREZ SANTIAGO MARTIN".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. LEDESMA Rosalia Isabel en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 16.701.913 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de RAMIREZ Santiago Martin D.N.I. N° 70.936.403, (Acta 2724-Tomo 14°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Eldorado-Mnes.) el nombre del inscripto, donde se consignó como: "Santiago Martin", debiendo ser: "Santiago Martin".-

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. 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° 646/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

DR. NATALUCCI F. NICOLAS
Firma Autorizada
Reg. Públ. 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 Accesividad 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 Fungia Misionera"



PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

Posadas, 28 de Enero de 2026.

DISPOSICION N° 67/26

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 3963-A-25, LEDESMA ROSALIA ISABEL S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE RAMIREZ SANTIAGO MARTIN".

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

CONSIDERANDO:
Que a fs. 01 Se presenta la Sra. LEDESMA Rosalia Isabel en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 16.701.913 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de RAMIREZ Santiago Martin D.N.I. N° 70.936.403, (Acta 2724-Tomo 14°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Eldorado-Mnes.) el nombre del inscripto, donde se consignó como: "Santiago Martin", debiendo ser: "**Santiago Martin**".-

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. del padre.-

Que se accede por Informe N° 646/25 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 RAMIREZ Santiago Martin, (Acta 2724-Tomo 14°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Eldorado-Mnes.) el nombre del inscripto, siendo lo correcto: "**Santiago Martin**".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación del Samic de Eldorado-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: 2026.01.28
09:45:31 -03'00'



REPUBLICA ARGENTINA

| | | |
|------|------|------|
| Tomo | Acta | Año |
| 14 | 2724 | 2025 |

NACIMIENTO

En **Eldorado - SAMIC ELDORADO**
 República Argentina, a **Quince** de **Noviembre**
 de **2025** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
 de **Santiago Martin** D.N.I. N° **70.936.403**
 Sexo **MASCULINO** nacido el **13** de **Noviembre** de **2025**
 a las **18:07** horas, en **Dr. Prieto S/n - Eldorado**

NACIDO

Hijo de **Tomas Aurelio RAMIREZ**
 Doc. Ident. **DNI: 23.882.572** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 y de **Reina Lucia CHAVEZ**
 Doc. Ident. **DNI: 39.223.614** Nacionalidad: **ARGENTINA**

PADRES

Apellido **RAMIREZ**

Según certificado de **OBSTETRA JÉSICA NATALI SINNER**
 Declarante **Tomas Aurelio RAMIREZ** Doc. Ident. **DNI: 23.882.572**
 Domicilio **Iduvino Becker S n - B° San Lorenzo - Montecarlo**
 Obra en virtud de **ser el PADRE**

DECLARANTE

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

Rectificación 49
 Disposición N° 67/26 de fecha 28-01-2026. Expte N° 3963-A-25. ART. 1° RECTIFIQUESE, el Acta de Nacimiento de RAMIREZ Santiago Martin, (Acta N° 2724- Tomo 14°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P del Samic de Eldorado- Mnes.) el nombre del inscripto, siendo lo correcto: 'Santiago Martin'.- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas, Misiones, 03-02-2026.



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