

06/03/2026

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

**SOLICITANTE**

Nombre y Apellido	KATZ PRISCILA ABIGAIL		
DNI / C.I	458433335	Nacionalidad	ARG
Domicilio	CAMPO GRANDE	Tel.Cel	3755777340
En carácter de:	SER LA MADRE.-		

**ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR**

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
-----	213	2	13	2026	-COPIA -----	-----

Dato/s Incorrecto/s	NOMBRE INCORRECTO	DICE JOSE
Dato/s Correcto/s	JOSUE	

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---					-----	-----

Dato/s Incorrecto/s	DECLARANTE	SER EL PADRE
Dato/s Correcto/s	SER LA MADRE	

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	2	COPIA DNI DE LA MADRE
3	4	COPIA CERT MEDICO COPIA ACTA DEL MENOR

**OBSERVACIONES:**

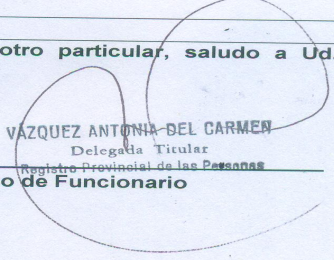
\_\_\_\_\_

atte.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy

  
 Firma de Solicitante



  
 VÁZQUEZ ANTONIA-DEL CARMEN  
 Delegada Titular  
 Registro Provincial de las Personas  
 Firma y Sello de Funcionario



REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
2	213	2026

NACIMIENTO

En **Oberá - SAMIC OBERA**  
 República Argentina, a **Cuatro** de **Febrero**  
 de **2026**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**  
 de **Eithan Jose** D.N.I. N° **70.987.848**  
 Sexo **MASCULINO** nacido el **23** de **Enero** de **2026**  
 a las **18:59** horas, en **Hospital Samic - Oberá**

Hijo de \_\_\_\_\_  
 Doc. Ident. \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
 y de **Priscila Abigail KATZ**  
 Doc. Ident. **DNI: 45.843.335** Nacionalidad: **ARGENTINA**  
 Apellido **KATZ**

Según certificado de **MEDICO PAULA AGUSTINA FEYEKA**  
 Declarante **Priscila Abigail KATZ** Doc. Ident. **DNI: 45.843.335**  
 Domicilio **B° Aeroclub - Campo Grande**  
 Obra en virtud de **ser el PADRE**

Leída el acta firma conmigo la declarante. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

**70.987.848**

*Katz*



*[Signature]*  
 NANCY ISAE  
 FIRMA AUTORIZADA

KATZ

# 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:	KATZ		
	NOMBRE/S:	PRISCILA ABIGAIL		
	NACIONALIDAD:	ARGENTINA	EDAD:	21
	PRESENTA DOCUMENTO (SI) NO	TIPO Y N° DE DOCUMENTO: DNI: 45843335		
DOMICILIO: B° AEROCUBA - CAMPO GRANDE				

SIENDO EL PARTO: SIMPLE  DOBLE  MÚLTIPLE  DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: 1

DATOS DEL RECIÉN NACIDO	SEXO:	MASCULINO	FECHA DE NACIMIENTO:	23/01/2026					
	PESO AL NACER:	3830 GR.	HORA DEL NAC.:	1	8	HORAS	5	9	MINUTOS
	EDAD GESTACIONAL:	39 SEMANAS							
	LUGAR DEL NACIMIENTO:	OBERA							
NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR: EITHAN JOSÉ									

EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN: (marcar cual corresponda) ESTABLECIMIENTO SANITARIO  DOMICILIO

ESTABLECIMIENTO SANITARIO	NOMBRE:	HOSP. SANC
	DOMICILIO:	PINCEN Y FEDERACION

IMPRESIONES PAPILOSCÓPICAS:

ABRA POR AQUÍ



IMPRESION PULGAR DERECHA DE LA MADRE

IMPRESION PLANTAR DERECHA DEL NACIDO



ABRA POR AQUÍ

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

*Katz*  
FIRMA DE LA MADRE

OBSERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES:

EXPIDE EL CERTIFICADO, EN LA CIUDAD DE: OBERA, PROVINCIAS DE: MISSIONES, A LOS 23 DÍAS DEL MES DE ENERO DE 2026.

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:

MEDICO O PARTEBAO	APELLIDO/S:	FEYEKA
	NOMBRE/S:	PAULA AGUSTINA
	MATRICULA PROFESIONAL:	70 7345

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

Feyeka Paula Agustina Medica MP MO 7845

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO/PARTEBAO O AGENTE SANITARIO

SELLO DEL ESTABLECIMIENTO

CERTIFICACIÓN DE LA FIRMA DEL AGENTE SANITARIO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE DE SALUD

**NOTIFICACIÓN DEL HECHO DEL NACIMIENTO POR EL HOSPITAL O SANATORIO**

APELLIDO Y NOMBRE:	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	
INSTITUCIÓN:	

FIRMA DEL NOTIFICADOR

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
MINISTERIO DEL INTERIOR, OFICINAS PUBLICAS Y VIVIENDA

Apellido / Surname  
**KATZ**

Nombre / Name  
**PRISCILA ABIGAIL**

Sexo / Sex: F. Nacionalidad / Nationality: ARGENTINA. Ejemplar: A

Fecha de nacimiento / Date of birth  
23 SET / SET 2004

Fecha de emisión / Date of issue  
25 SET / SET 2019

Fecha de vencimiento / Date of expiry  
25 SET / SET 2034

Trámite Nº / Of. Ident.  
00611993645  
8150

Documento / Document  
**45.843.335**

FIRMA IDENTIFICADO / SIGNATURE  
*Katz Priscila*







*"2026 "Año de la concientización y +  
abordaje de las enfermedades poco frecuentes, de  
la prevención de consumos problemáticos y  
adiciones, del uso responsable de la tecnología,  
de la innovación en la chacra y de las  
democracias inteligentes"*

Posadas,

**"EXPTE N° 550 KATZ PRISCILA  
ABIGAIL, S/RECTIFICACION ACTA  
NACIMIENTO KATZ EITHAN JOSE" .-Y:**

**SEÑORA DIRECTORA GENERAL DEL  
REGISTRÓ PROVINCIAL DE LAS PERSONAS:**

Cotejadas y analizadas la documentales  
acompañadas, este Departamento Jurídico y Legalizaciones del R.P.P. entiende que, salvo mejor  
criterio, corresponde hacer lugar a lo solicitado a fs.1; dando el visto bueno, todo ello en virtud de lo  
previsto por el Art. 85 ley N° 26413.y normativas concordantes.-

**Así opino.-**

**ASESORÍA LETRADA DEL R.P.P.**

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

Posadas, 11 de Marzo de 2026.

**DISPOSICIÓN N°:473/26**

**VISTOS:**

<b>CARÁTULA</b>	" EXPTE N° 550-A-26 KATZ PRISCILA ABIGAIL, S/RECTIFICACION ACTA NACIMIENTO KATZ EITHAN JOSE" .-
-----------------	---

**CONSIDERANDO:**

<b>SOLICITANTE</b>	KATZ PRISCILA ABIGAIL
<b>DNI</b>	-45.843.335-
<b>En carácter de</b>	SER LA MADRE.

**SOLICITA RECTIFICACIÓN DEL:**

ACTA	NUMERO	TOMO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
nacimiento	213	02	2026	OBERÁ-SAMIC	ARCHIVO/DELEGACION

**QUE**, corresponde encuadrar el presente trámite dentro del marco normativo establecido por el Artículo 85 de la Ley N° 26413, Ley I - N° 89 (Antes Ley 2970) y normativas concordantes, conforme lo dictaminado oportunamente por el Departamento Jurídico y Legalizaciones, en los presentes autos trámite;

**POR ELLO:**

**LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**

**D I S P O N E:**

**ARTICULO 1°:** **rectifíquese** mediante nota marginal del acta que a continuación se describe:

ACTA	NUMERO	TOMO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
nacimiento	213	02	2026	OBERÁ-SAMIC	ARCHIVO/DELEGACION

el siguiente dato: el nombre del inscripto, debiendo ser lo correcto: " **EITHAN JOSUÉ** " .-

**ARTICULO 2°:** **rectifíquese** mediante nota marginal el acta que a continuación se describe:

ACTA	NUMERO	TOMO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
nacimiento	213	02	2026	OBERÁ-SAMIC	ARCHIVO/DELEGACION

el siguiente dato: el Declarante del inscripto, debiendo ser lo correcto: " **ser la Madre** " .-

**ARTICULO 3°:** **COMUNÍQUESE** oportunamente, por Departamento Despacho del D.G.R.P. a la Delegación que correspondiere, a los efectos del cumplimiento de la presente disposición.-

**ARTICULO 4°:** **REGÍSTRESE**, Comuníquese, cumplido, **ARCHÍVESE** por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.

**ECHEVERRIA** Firmado digitalmente por  
**Paula Brigida** ECHEVERRIA Paula Brigida  
 Fecha: 2026.03.11 09:37:48  
 -03'00"



REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
2	213	2026

NACIMIENTO

En **Oberá - SAMIC OBERA**  
 República Argentina, a **Cuatro** de **Febrero**  
 de **2026**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**  
 de **Eithan Jose** D.N.I. N° **70.987.848**  
 Sexo **MASCULINO** nacido el **23** de **Enero** de **2026**  
 a las **18:59** horas, en **Hospital Samic - Oberá**

Hijo de  
 Doc. Ident. \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
 y de **Priscila Abigail KATZ**  
 Doc. Ident. **DNI: 45.843.335** Nacionalidad: **ARGENTINA**  
 Apellido **KATZ**

Según certificado de **MEDICO PAULA AGUSTINA FEYEKA**  
 Declarante **Priscila Abigail KATZ** Doc. Ident. **DNI: 45.843.335**  
 Domicilio **B° Aeroclub - Campo Grande**  
 Obra en virtud de **ser el PADRE**

**Leída el acta firma conmigo la declarante. Hábiles Art. 64 - Ley 26994**

NACIDO  
PADRES  
DECLARANTE

**Rectificación**  
 Disposición N° 473/26 de fecha 11-03-2026. Expte N° 550-A-26. ART. 1° RECTIFIQUESE, mediante nota marginal del acta que a continuación se describe: Acta Nacimiento- Numero 213- Tomo 02°- Año 2026, Delegación Oberá- Samic- Copia Archivo/ Delegación, el siguiente dato: el nombre del inscripto, debiendo ser lo correcto: 'EITHAN JOSUÉ.- ART. 2° RECTIFIQUESE mediante nota marginal el acta que a continuación se describe: Acta Nacimiento- Numero 213- Tomo 02°- Año 2026, Delegación Oberá- Samic- Copia Archivo/ Delegación, el siguiente dato: el Declarante del inscripto, debiendo ser lo correcto: 'ser la Madre'.- ART. 3° y 4° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 11-03-2026.



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

7756ca87b652565d78c4784ea7bbb084