



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

13/03/2026

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	SILVA MARTINEZ MARIELA		
DNI / C.I	C.I. 5.479.611	Nacionalidad	PARAGUAYA
Domicilio	AV. 186-CASA N° 6380-B° PROSOL ITAEMBE MINI- POSADAS	Tel.Cel	Haga clic aquí para escribir texto.
En carácter de:	INSCRIPTA/O		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
NACIEMEN TO	67	1°	67	2026	SECC. 6°	ARCHIVO Y DELEGACION

Dato/s Incorrecto/s	NUMERO DE LA C.I. DE LA MADREY DECLARANTE	DONDE DICE: C.I. N° 5478611
Dato/s Correcto/s	DEBE DECIR: "C.I. N° 5479611"	

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 A RECTIFICAR	2	C.I DE LA MADRE
3	Haga clic aquí para escribir texto.	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy

atte.

Mariela Silva
Firma de Solicitante

Mariela Silva 9945@gmail.com

Firma y Sello de Funcionario



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

13/03/2026

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	SILVA MARTINEZ MARIELA		
DNI / C.I	C.I. 5.479.611	Nacionalidad	PARAGUAYA
Domicilio	AV. 186-CASA N° 6380-B° PROSOL ITAEMBE MINI- POSADAS	Tel.Cel	Haga clic aquí para escribir texto.
En carácter de:	INSCRIPTA/O		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
NACIMIENTO	67	1°	67	2026	SECC. 6°	ARCHIVO Y DELEGACION

Dato/s Incorrecto/s	NUMERO DE LA C.I. DE LA MADREY DECLARANTE	DONDE DICE: C.I. N° 5478611
Dato/s Correcto/s	DEBE DECIR: "C.I. N° 5479611"	

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 A RECTIFICAR	2	C.I DE LA MADRE
3	Haga clic aquí para escribir texto.	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy

atte.

Mariela Silva

Firma de Solicitante

Mariela Silva 9945@gmail.com

Firma y Sello de Funcionario



REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	67	2026

NACIMIENTO

En **Capital - SECC. 6° CHACRA 32-33**
 República Argentina, a **Veintisiete** de **Febrero**
 de **2026**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
 de **Martina Abigail** D.N.I. N° **71.019.420**
 Sexo **FEMENINO** nacido el **18** de **Febrero** de **2026**
 a las **13:21** horas, en **Av. Marconi N° 3464 - Posadas**

Hijo de
 Doc. Ident. Nacionalidad:
 y de **Mariela SILVA MARTINEZ**
 Doc. Ident. **CI: 5478611** Nacionalidad: **PARAGUAY**
 Apellido **SILVA**
 Según certificado de **OBSTETRA DAIANA BERECIARTUA**
 Declarante **Mariela SILVA MARTINEZ** Doc. Ident. **CI: 5478611**
 Domicilio **Av. 186 Casa N° 6380 - B° Prosol Itaembe Mini - Posadas**
 Obra en virtud de **ser la Madre**

NACIDO
PADRES
DECLARANTE

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

Mariela Silva

71.019.420



[Signature]
SÁNCHEZ LAURA VIOLETA
 Delegada Titular
 Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA DEL PARAGUAY
Cédula de Identidad Civil

APELLIDOS, NOMBRES
SILVA MARTINEZ
MARIELA
FECHA DE NACIMIENTO
22-02-2001
LUGAR DE NACIMIENTO
ENCARNACION
FECHA DE VENCIMIENTO
16-05-2032

SEXO
Femenino

Mariela Silva 5479611





2026-“Año de la concientización y abordaje de las enfermedades poco frecuentes, de la prevención de consumos problemáticos y adicciones, del uso responsable de la tecnología, de la innovación en la chacra y de las democracias inteligentes”

16 de Marzo del 2026, Posadas Misiones

MAKI

REGISTRACION DE ACTA

Posadas, 17 de Marzo de 2026.

DISPOSICIÓN N° 519/26

VISTOS:

CARATULA	EXPTE N° 653- A- 2026 Reg. DGRPP caratulados: "SILVA MARTINEZ MARIELA S/ RECTIFICACION DE ACTA DE NACIMIENTO DE SILVA MARTINA ABIGAIL"
-----------------	---

CONSIDERANDO:

SOLICITANTE	SILVA MARTINEZ MARIELA
C.I. N°	5.479.611
En carácter de:	MADRE

SOLICITA RECTIFICACIÓN DE DATOS EN LA SIGUIENTE ACTA:

ACTA	NUMERO	TOMO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	67	1°	2026	SECC. 6°	ARCHIVO/ DELEGACIÓN

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
DISPONE:**

ARTICULO 1°: RECTIFÍQUESE mediante nota marginal en el cuerpo del acta que a continuación se describe:

ACTA	NUMERO	TOMO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	67	1°	2026	SECC. 6°	ARCHIVO/ DELEGACIÓN

el siguiente dato: el número de C.I. de la madre y declarante de la inscripta, siendo el correcto: "**C.I. N° 5479611**".-

ARTICULO 2°: COMUNÍQUESE oportunamente, por Departamento Despacho del D.G.R.P.P, a la Delegación que correspondiere, a los fines del efectivo cumplimiento de la presente disposición.-

ARTICULO 3°: REGÍSTRESE, Comuníquese, cumplido, **ARCHÍVESE** por Departamento Despacho de la Dirección General del R.P.P.-

ECHEVERRIA  Firmado digitalmente por
ECHEVERRIA Paula Brigida
Fecha: 2026.03.17
10:22:41 -03'00'



REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	67	2026

NACIMIENTO

En **Capital - SECC. 6° CHACRA 32-33**
 República Argentina, a **Veintisiete** de **Febrero**
 de **2026**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
 de **Martina Abigail** D.N.I. N° **71.019.420**
 Sexo **FEMENINO** nacido el **18** de **Febrero** de **2026**
 a las **13:21** horas, en **Av. Marconi N° 3464 - Posadas**

NACIDO

Hijo de
 Doc. Ident. Nacionalidad:
 y de **Mariela SILVA MARTINEZ**
 Doc. Ident. **CI: 5478611** Nacionalidad: **PARAGUAY**

PADRES

Apellido **SILVA**

Según certificado de **OBSTETRA DAIANA BERECIARTUA**
 Declarante **Mariela SILVA MARTINEZ** Doc. Ident. **CI: 5478611**
 Domicilio **Av. 186 Casa N° 6380 - B° Prosol Itaembe Mini - Posadas**
 Obra en virtud de **ser la Madre**

DECLARANTE

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

Rectificación
 Disposición N° 519/26 de fecha 17-03-2026. Expte. N° 653-A-2026. ART. 1°
 RECTIFIQUESE mediante nota marginal en el cuerpo del acta que a continuación se
 describe: Acta Nacimiento- Número 67- Tomo 1°- Año 2026- Delegación Secc. 6°- Copia
 Archivo/ Delegación, el siguiente dato: el número de C.I de la madre y declarante de la
 inscripta, siendo el correcto: "C.I N° 5479611"- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra.
 Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas-
 Misiones. 20-03-2026.



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