

18/03/2026

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	ALAN DOUGLAS DA SILVA		
DNI / C.I	94629006	Nacionalidad	BRASILEÑA
Domicilio	B° 4 HERMANOS BDO. DE IRIGOYEN	Tel.Cel	3741449243
En carácter de:	PADRE DEL INSCRIPTO		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
NACIMIENTO	10	1	10	2026	ELDORADO KM 9	ARCHIVO

Dato/s Incorrecto/s	NUMERO DE DNI DEL PADRE	94269006
Dato/s Correcto/s	94629006	

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA

Dato/s Incorrecto/s	
Dato/s Correcto/s	

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA

Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCIÓN	Haga clic aquí para escribir texto.
Dato/s Correcto/s	Haga clic aquí para escribir texto.	

ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:


1	DNI DEL PADRE
2	

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy

atte.


 Firma de Solicitante




 Firma y Sello de Funcionario
 GIWENEZ ALICIA BEATRIZ
 Delegada Titular
 Registro Provincial de las Personas



REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	10	2026

NACIMIENTO

En Eldorado - ELDORADO KM. 9
 República Argentina, a Ocho de Enero
 de 2026. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO
 de Angel D.N.I. N° 70.986.041
 Sexo MASCULINO nacido el 19 de Diciembre de 2025
 a las 14:14 horas, en Instituto Materno Infantil - Eldorado
 Hijo de Alan Douglas DA SILVA
 Doc. Ident. DNI: 94.269.006 Nacionalidad: BRASIL
 y de Maria Josefa VERA
 Doc. Ident. DNI: 38.197.718 Nacionalidad: ARGENTINA
 Apellido DA SILVA VERA
 Según certificado de MEDICO JOSE LUIS RIVERO
 Declarante Alan Douglas DA SILVA Doc. Ident. DNI: 94.269.006
 Domicilio Sc - Paraje Santa Rita - Bernardo de Irigoyen
 Obra en virtud de ser el PADRE

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

70.986.041

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]



[Handwritten signature]
 MARQUEZ RODRIGUEZ NORMA BEATRIZ
 2da Jefa
 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:	VELA	
	NOMBRE/S:	JOSEFA	
	NACIONALIDAD:	ARGENTINA	
	PRESENTA DOCUMENTO (S) NO TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	SI	ANT 38. 197. 718
DOMICILIO:		BARRIO SANTA RITA - BARRIOS DE SILEXEN	
EDAD:		31	

DATOS DEL RECIEN NACIDO	SIENDO EL PARTO:	SIMPLE	DOBLE	MÚLTIPLE	DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE:
	SEXO:	MASCULINO			
	PESO AL NACER:	3.000			
	EDAD GESTACIONAL:	39 SEMANAS			
	LUGAR DEL NACIMIENTO:	ELDORADO - Misiones			
NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR:					
DA SILVA VELA ANGEL					

EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN:			
ESTABLECIMIENTO SANITARIO	NOMBRE:	ESTABLECIMIENTO SANITARIO	DOMICILIO
	2M S.A		
	DOMICILIO:	KENNEDY 242 km 9	

IMPRESIONES PAPILOSCOPICAS:

ABRA POR AQUI



IMPRESION DACTILAR DERECHA DE LA MADRE

IMPRESION PLANTAR DERECHA DEL NACIDO



ABRA POR AQUI

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

[Firma]
 FIRMA DE LA MADRE

OBSERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES:

EXPIDE EL CERTIFICADO, EN LA CIUDAD DE EL DORADO PROVINCIA DE MISIONES A LOS 19 DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE 20 25

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:

MEDICO O PARTERA	APELLIDO/S:	<u>Jose Luis</u>
	NOMBRE/S:	
	MATRICULA PROFESIONAL:	

AGENTE SANITARIO	APELLIDO/S:	<u>Dr. José Luis Rivero</u>
	NOMBRE/S:	
	MATRICULA:	

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO/PARTERA O AGENTE SANITARIO	SELLO DEL ESTABLECIMIENTO	CERTIFICACION DE LA FIRMA DEL AGENTE SANITARIO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE DE SALUD
<i>[Firma]</i>	INST. MATERNO INFANTIL S.A. CUIT: 30-60877453-6 Kennedy 242 - Eldorado Misiones	

NOTIFICACION DEL HECHO DEL NACIMIENTO POR EL HOSPITAL O SANATORIO

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

ACTA ACUERDO APELLIDO

PARA COMPLETAR EN LOS REGISTROS CIVILES

DATOS PARA LABRAR EL ACTA DE NACIMIENTO CONSIGNADOS POR EL DENUNCIANTE, ANTE OFICIAL PÚBLICO

DATOS DEL NACIDO:

APELLIDO/S: DASILVA
NOMBRE/S: ANGEL

DATOS DE LA MADRE:

APELLIDO/S:
NOMBRE/S:
DOMICILIO:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

EDAD:

NACIONALIDAD:

DATOS DEL PADRE / MADRE:

APELLIDO/S:
NOMBRE/S:
DOMICILIO:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

EDAD:

NACIONALIDAD:

DATOS DEL DENUNCIANTE:

APELLIDO/S:
NOMBRE/S:
DOMICILIO:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

EDAD:

NACIONALIDAD:

OBLEA PARA EL HOSPITAL
APLICAR EN LIBRO DE PARTOS



IMPRESION PLUGGAR
DE LA MADRE
PARA EL REGISTRO
CIVIL

LUGAR RESERVADO PARA
EL REGISTRO CIVIL

ADHIERA AQUÍ LA O

70.986.041

(SIGNADA)

CERTIFICADO N°

OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL
APLICAR EN LIBRO DE NACIMIENTOS



02872072

TESTIGOS: (A FALTA DEL DOCUMENTO DE LA MADRE, PADRE O CONYUGE)

APELLIDO/S:
NOMBRE/S:
DOMICILIO:
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:
APELLIDO/S:
NOMBRE/S:
DOMICILIO:
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

DATOS DE LA FILIACIÓN MATRIMONIAL: (SI CORRESPONDIERE)

FILIACIÓN MATRIMONIAL ACREDITADA CON: (MARCAR CUAL CORRESPONDA)

PARTIDA

LIBRETA

ACTA: TOMO: FOLIO: AÑO: OF. SECCIONAL:

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO:

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 08 01 2026 OF. SECCIONAL:

ACTA: 10 TOMO: 1 FOLIO: 10 N° DE DNI ASIGNADO: 70986041

FIRMA DEL DENUNCIANTE

MARQUEZ RODRIGUEZ NORMA BEATRIZ
2da Jefa
Registro Provincial de las Personas

FIRMA Y SELLO OFICIAL PUBLICO

REPUBLICA ARGENTINA MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR

Apellido / Surname
DA SILVA

Nombre / Name
ALAN DOUGLAS

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
M BRASILENA B

Fecha de nacimiento / Date of birth
08 AGO / AUG 1991

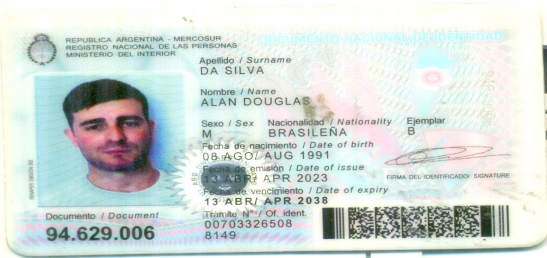
Fecha de emisión / Date of issue
13 ABR / APR 2023

Fecha de vencimiento / Date of expiry
13 ABR / APR 2038

Documento / Document
94.629.006

00703326508
8149

FORMA DEL IDENTIFICADO SIGNATURE





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”

20 de Marzo del 2026, Posadas Misiones

EXPTE N° 712- A- 2026 Reg. DGRPP
caratulados: “DA SILVA ALAN
DOUGLAS S/ RECTIFICACION DE ACTA
DE NACIMIENTO DE DA SILVA VERA
ANGEL”

**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 la rectificación de datos
solicitada a fs.1; dando el visto bueno, todo ello en virtud de lo previsto por el

Así opino.-

ASESORÍA LETRADA DEL R.P.P.



Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ
— ASESORA LETRADA
Dpto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

Posadas, 20 de Marzo de 2026.

DISPOSICIÓN N° 545/26

VISTOS:

CARATULA	EXPTE N° 712- A- 2026 Reg. DGRPP caratulados: “DA SILVA ALAN DOUGLAS S/ RECTIFICACION DE ACTA DE NACIMIENTO DE DA SILVA VERA ANGEL”
-----------------	--

CONSIDERANDO:

SOLICITANTE	DA SILVA ALAN DOUGLAS
D.N.I. N°	94.629.006
En carácter de:	PADRE

SOLICITA RECTIFICACION DE DATOS EN LA SIGUIENTE ACTA:

ACTA	NUMERO	TOMO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	10	1°	2026	ELDORADO KM. 9	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	10	1°	2026	ELDORADO KM. 9	ARCHIVO /DELEGACIÓN

el siguiente dato: el número de D.N.I. del padre y declarante del inscripto, siendo el correcto: **94.629.006.-**

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 dispuesto en la presente.-

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

ECHEVERRIA  Firmado digitalmente
por ECHEVERRIA Paula
Brigida
Fecha: 2026.03.25
07:04:13 -03'00'



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomó	Acta	Año
1	10	2026

NACIMIENTO

En **Eldorado - ELDORADO KM. 9**
 República Argentina, a **Ocho** de **Enero**
 de **2026** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
 de **Angel** D.N.I. N° **70.986.041**
 Sexo **MASCULINO** nacido el **19** de **Diciembre** de **2025**
 a las **14:14** horas, en **Instituto Materno Infantil - Eldorado**
 Hijo de **Alan Douglas DA SILVA**
 Doc. Ident. **DNI: 94.269.006** Nacionalidad: **BRASIL**
 y de **Maria Josefa VERA**
 Doc. Ident. **DNI: 38.197.718** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 Apellido **DA SILVA VERA**
 Según certificado de **MEDICO JOSE LUIS RIVERO**
 Declarante **Alan Douglas DA SILVA** Doc. Ident. **DNI: 94.269.006**
 Domicilio **Sc. - Paraje Santa Rita - Bernardo de Irigoyen**
 Obra en virtud de **ser el PADRE**

NACIDO
PADRES
DECLARANTE

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

Rectificación
 Disposición N° 545/26 de fecha 20-03-2026. Expte N° 712-A-26. ART. 1° RECTIFIQUESE, mediante nota marginal en el cuerpo del acta que a continuación se describe: Acta Nacimiento- Numero 10- Tomo 1°- Año 2026, Delegación Eldorado KM 9- Copia Archivo/ Delegación, el siguiente dato: el número de DNI del padre y declarante del inscripto, siendo lo correcto: 94.629.006.- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brígida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 26-03-2026.



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