



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".-

30/03/2023

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	RAMONA ADELA RAMIREZ		
DNI / C.I	DNI 24713444	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	SECC.SAN MIGUEL GARUHAPE	Tel.Cel	3743-411332
En carácter de:	DE DELEGADA OFICINA 3099.GARUHAPE		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
-	638	4	38	2026	SAMIC ELDORADO	-----

Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION	NUMERO DE DNI DEL PADRE.14.904.596
Dato/s Correcto/s	SIENDO EL CORRECTO DNI 14.904.597.	

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	COPIA DEL ACTA DEL RECIEN NACIDO	2	DNI DEL PADRE
3	FORMULARIO	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy

atte.

Firma de Solicitante



Firma y Sello de Funcionario

RAMIREZ RAMONA ADELA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas



REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
4	638	2026

NACIMIENTO

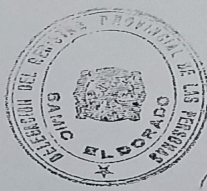
En **Eldorado - SAMIC ELDORADO**
 República Argentina, a **Once** de **Marzo**
 de **2026**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
 de **Mateo Ezequiel** D.N.I. N° **71.020.584**
 Sexo **MASCULINO** nacido el **08** de **Marzo** de **2026**
 a las **10:38** horas, en **Dr. Prieto S/n - Eldorado**
 Hijo de **Lucio AVALOS**
 Doc. Ident. **DNI: 14.904.596** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 y de **Romilda DE OLIVERA**
 Doc. Ident. **DNI: 33.217.542** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 Apellido **AVALOS**
 Según certificado de **OBSTETRA NADIA GABRIELA ZACARIAS**
 Declarante **Lucio AVALOS** Doc. Ident. **DNI: 14.904.596**
 Domicilio **Sarmiento S.n. - B° Las Miguelas - Garuhapé**
 Obra en virtud de **ser el PADRE**

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

71.020.584



[Handwritten signatures]



CABALLERO ENITH ESTER
 Delegada Titular
 Registro Provincial de las Personas

FORMULARIO MEDICO DEL NACIMIENTO
 MINISTERIO DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
 INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES Y ESTADÍSTICAS

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

DATOS DE LA MADRE:
 APELLIDOS: de Oliveira
 NOMBRE/S: Daniela
 NACIONALIDAD: Argentina
 PRESENTA DOCUMENTO: SI NO
 TIPO Y N° DE DOCUMENTO: 33-217542 EDAD: 39
 DOMICILIO: Cacahute

SIENDO EL PARTO: SIMPLE DOBLE MULTIPLE
 DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: 01

DATOS DEL RECIEN NACIDO:
 SEXO: masculino
 PESO AL NACER: 1120 SEMANAS: 37
 EDAD GESTACIONAL: 2
 FECHA DE NACIMIENTO: 02/03/06
 LUGAR DEL NACIMIENTO: Hosp. SANC EL DORADO
 HORA DEL NAC: 11:0 HORAS: 3 MINUTOS: 18
 NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR: Matias Ezequiel

EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN:
 ESTABLECIMIENTO SANITARIO: Hosp. SANC EL DORADO ESTABLECIMIENTO SANITARIO: DOMICILIO:
 Domicilio: de Pedro S/N



INDICACIONES DE USO:
 LA SOLAPA CORRESPONDIENTE Y TRANSFIERA LA IMAGEN DACTILAR EN UN TACTO, LUEGO CIERRE LA SOLAPA.

INDICACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES:

FIRMA DE LA MADRE: _____

EL CERTIFICADO, EN LA CIUDAD DE: EL DORADO PROVINCIA DE: ANISIMES
 A LOS 8 DIAS DEL MES DE: MARZO DE 20 06

EN SUSCRIBE EL PRESENTE:
 NOMBRE/S: Zocora
 NOMBRE/S: Matias Gabriel
 IDENTIFICACION PROFESIONAL: 0138

IDENTIFICACION PROFESIONAL: _____
 IDENTIFICACION PROFESIONAL: _____
 IDENTIFICACION PROFESIONAL: _____

IDENTIFICACION PROFESIONAL: Matias Gabriel
Med. en Obstetricia
M.P. 0138

SELO 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

NOMBRE: _____
 IDENTIFICACION PROFESIONAL: _____
 FIRMA DEL NOTIFICADOR: _____

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: Avoles
 NOMBRE/S: Mateo Etequi

DATOS DE LA MADRE:
 APELLIDO/S: de Obispo
 NOMBRE/S: Adomilda
 DOMICILIO: Calle 31 N. 82 Las Miguelas, Sarabpc.
 TIPO Y N° DE DOCUMENTO: 32.217.542 EDAD: 37 NACIONALIDAD: Argentino

DATOS DEL PADRE / MADRE:
 APELLIDO/S: Avoles
 NOMBRE/S: Luis
 DOMICILIO: Calle 31 N. 82 Las Miguelas, Sarabpc.
 TIPO Y N° DE DOCUMENTO: 14.904.592 EDAD: 37 NACIONALIDAD: Argentino

DATOS DEL DENUNCIANTE:
 APELLIDO/S: Avoles
 NOMBRE/S: Luis
 DOMICILIO: Calle 31 N. 82 Las Miguelas, Sarabpc.
 TIPO Y N° DE DOCUMENTO: 14.904.592 EDAD: 37 NACIONALIDAD: Argentino

OBLEA PARA EL HOSPITAL >>>
 APLICAR EN LIBRO DE PARTOS

CERTIFICADO N°

OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL >>>
 APLICAR EN LIBRO DE NACIMIENTOS

02901707



IMPRESION ALGAR
 DE DEDO
 PARA EL REGISTRO
 CIVIL

71.020.584

LUGAR RESERVADO PARA
 EL REGISTRO CIVIL
 ADHIERA AQUÍ LA OBLEA RNP (MATRICULA ASIGNADA)

Nota de Avoles
Apellido Avoles

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 LIBRE

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO:

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 11 10312026 OF. SECCIONAL: 2630
 ACTA: 638 TOMO: IV FOLIO: 38 N° DE DNI ASIGNADO: _____

FIRMA DEL DENUNCIANTE

CABALLERO ERITH ESTER
 OFICIAL PÚBLICO



REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR



Apellido / Surname

AVALOS

Nombre / Name

LUCIO

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
M ARGENTINA C

Fecha de nacimiento / Date of birth
25 AGO/ AUG 1962

Fecha de emisión / Date of issue
22 DIC/ DEC 2019

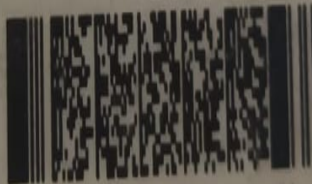

FIRMA IDENTIFICADO/ SIGNATURE

Fecha de vencimiento / Date of expiry
22 DIC/ DEC 2034

Documento / Document

14.904.597

Trámite Nº / Of. ident.
00621599220
8309





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”

25 de Marzo del 2026, Posadas Misiones

**EXPTE N° 715- A- 2026 Reg. DGRPP
caratulados: “RAMIREZ ADELA
RAMONA S/ RECTIFICACION DE ACTA
DE NACIMIENTO DE AVALOS MATEO
EZEQUIEL”**

**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 Art. 85 ley N° 26413 y C.CYCN.-

Así opino.-

ASESORÍA LETRADA DEL R.P.P.



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

Posadas, 25 de Marzo de 2026.

DISPOSICIÓN N° 559/26

VISTOS:

CARATULA	EXPTE N° 715- A- 2026 Reg. DGRPP caratulados: "RAMIREZ RAMONA ADELA S/ RECTIFICACION DE ACTA DE NACIMIENTO DE AVALOS MATEO EZEQUIEL"
-----------------	---

CONSIDERANDO:

SOLICITANTE	RAMIREZ RAMONA ADELA
D.N.I. N°	24.713.444
En carácter de:	DELEGADA

SOLICITA RECTIFICACION DE DATOS EN LA SIGUIENTE ACTA:

ACTA	NUMERO	TOMO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	638	4°	2026	SAMIC ELDORADO	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 acta que a continuación se describe:

ACTA	NUMERO	TOMO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	638	4°	2026	SAMIC ELDORADO	ARCHIVO /DELEGACIÓN

el siguiente dato: el número de D.N.I. del padre y declarante del inscripto, siendo el correcto: **14.904.597.-**

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

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

ECHEVERRIA
Paula Brigida

Firmado digitalmente
por ECHEVERRIA Paula
Brigida
Fecha: 2026.03.25
10:50:26 -03'00'



REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
4	638	2026

NACIMIENTO

En **Eldorado - SAMIC ELDORADO**
 República Argentina, a **Once** de **Marzo**
 de **2026**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
 de **Mateo Ezequiel** D.N.I. N° **71.020.584**
 Sexo **MASCULINO** nacido el **08** de **Marzo** de **2026**
 a las **10:38** horas, en **Dr. Prieto S/n - Eldorado**

PADRES
 Hijo de **Lucio AVALOS**
 Doc. Ident. **DNI: 14.904.596** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 y de **Romilda DE OLIVERA**
 Doc. Ident. **DNI: 33.217.542** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 Apellido **AVALOS**

DECLARANTE
 Según certificado de **OBSTETRA NADIA GABRIELA ZACARIAS**
 Declarante **Lucio AVALOS** Doc. Ident. **DNI: 14.904.596**
 Domicilio **Sarmiento S.n. - B° Las Miguelas - Garuhapé**
 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° 559/26 de fecha 25-03-2026. Expte N° 715-A-26. ART. 1° RECTIFIQUESE, mediante nota marginal en el acta que a continuación se describe: Acta Nacimiento- Numero 638- Tomo 4°- Año 2026, Delegación Samic Eldorado- Copia Archivo/ Delegación, el siguiente dato: el número de DNI del padre y declarante del inscripto, siendo lo correcto: 14.904.597.- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida 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