**ANEXO I**

 **REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**

 **DIRECCIÓN GENERAL**

 **SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS-ART. 85 LEY N° 26.413**

 **(DECLARACIÓN - PRESENTACIÓN ESPONTÁNEA DE LA PARTE INTERESADA)**

POR LA PRESENTE SE DEJA CONSTANCIA QUE EL/ LA CIUDADANO /A:……………

……………………………………………………………………………….. - D.N.I. N°

……………………….. DE NACIONALIDAD: …………………………………………... - CON

DOMICILIO EN: ……………………………………………………………………………………

(CONFORME FIGURA EN EJEMPLAR DE D.N.I. PRESENTADO), COMPARECE ANTE

ESTA DEPENDENCIA DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS A LOS EFECTOS DE SOLICITAR LA RECTIFICACIÓN DE LOS SIGUIENTES DATOS:………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

EN ACTA DE: …………………………………………………………………………….; TODO

ELLO EN CARÁCTER DE: …………………………………………………………………… Y

ACOMPAÑANDO ADJUNTO COPIA DE ACTA N° ………… TOMO: ……….. FOLIO N°

………. AÑO: ………… OFICINA SECCIONA N° …………… LOCALIDAD: …………….

…………………………... TAMBIEN ADJUNTA: ………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

CONSECUENTEMENTE Y A RAÍZ DE ESTE TRÁMITE, SOLICITA SE RECTIFIQUEN

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

CUYAS COPIAS SE ADJUNTAN PARA MAYOR ILUSTRACIÓN.-

SIN OTRO PARTICULAR, PREVIA LECTURA Y RATIFICACIÓN DEL CONTENIDO DE LA PRESENTE, SE FIRMAN DOS EJEMPLARES DE UN MISMO TENOR; EN LA

CIUDAD DE POSADAS, CAPITAL DE LA PROVINCIA DE MISIONES, A LOS ………..

…………….. DÍAS DEL MES DE ……………………………. DE DOS MIL VEINTE.-

POR ANTE MÍ, DOY FE.- ………………………………………………………………………...

…………………………………………. N° de Tel.:………………………….

 (**FIRMA / SOLICITANTE)**