

# MINISTERIO DEL INTERIOR

## CERTIFICADO DEL NACIMIENTO

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

DATOS DE LA MADRE	APELLIDO/S	MORA		
	NOMBRE/S	OLGA MORAN		
	NACIONALIDAD	GUAYANA		
	PRESENTA DOCUMENTO	SI	NO	EDAD
	DOMICILIO	A VICTORIA MORAN		

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

DATOS DEL RECÉN NACIDO	SEXO	FEMEA	FECHA DE NACIMIENTO	17/07/2015
	PESO AL NACER	2700 Gramos	HORA DEL NAC.	09 HORAS 35 MINUTOS
	EDAD GESTACIONAL	30 SEMANAS		
	LUGAR DEL NACIMIENTO	LA MORAN		
	NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR	OLGA VICTORIA		

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

**IMPRESIONES PAPILOSCOPICAS:**



IMPRESION PULGAR 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.

*Dora Medina*  
 FIRMA DE LA MADRE

OBSERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES:

EXPIDE EL CERTIFICADO, EN LA CIUDAD DE: LA MORAN PROVINCIA DE: LA MORAN  
 A LOS 17 DIAS DEL MES DE Julio DE 20 15.

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:

MEDICO O PARTERA	APELLIDO/S:	TISSERA
	NOMBRE/S:	ROBERTO TISSERA
	MATRICULA PROFESIONAL:	162

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

	CENTRO PRIVADO DE MATERNIDAD Y GINECOLOGIA 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:	FIRMA DEL NOTIFICADOR
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	
INSTITUCIÓN:	

**PARA COMPLETAR EN LOS REGISTROS CIVILES**

DATOS PARA LLENAR EL ACTA DE NACIMIENTO CONSIGNADOS POR EL DENUNCIANTE, ANTE OFICIAL PUBLICO

**DATOS DEL NACIDO:**

APELLIDOS

NOMBRE/S

**DATOS DE LA MADRE:**

APELLIDOS

NOMBRE/S

DOMICILIO

TIPO Y N° DE DOCUMENTO

EDAD

NACIONALIDAD

**DATOS DEL PADRE / MADRE:**

APELLIDOS

NOMBRE/S

DOMICILIO

TIPO Y N° DE DOCUMENTO

EDAD

NACIONALIDAD

**DATOS DEL DENUNCIANTE:**

APELLIDOS

NOMBRE/S

DOMICILIO

TIPO Y N° DE DOCUMENTO

EDAD

NACIONALIDAD

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



IMPRESION PLACAR  
DESECHAR  
DE LA MADRE  
PARA EL REGISTRO  
CIVIL

**LUGAR RESERVADO PARA  
EL REGISTRO CIVIL**

ADHIERA AQUÍ LA OBLEA RNP (MATRICULA ASIGNADA)

CERTIFICADO N°

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



02624958

**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)

ACTA:

TOMO:

FOLIO

AÑO

OF SECCIONAL:

PARTIDA

LIBRETA

**DATOS DE LA INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO:**

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

/

/

OF SECCIONAL:

ACTA:

TOMO:

FOLIO

N° DE DNI ASIGNADO:

FIRMA DEL DENUNCIANTE

FIRMA Y SELLO OFICIAL PUBLICO

70.553.855



TOMO N° 04 - LIBRO DE INSCRIPCIONES EXCEPCIONALES A  
 ACTA N° 150 - AÑO 2025 - EN LA CIUDAD DE LA RIOJA, DE  
 PARTAMENTO CAPITAL, PROVINCIA DE LA RIOJA, REPÚBLICA  
 ARGENTINA, A 27 DÍAS DE FEBRERO DE 2025 - YO OFI-  
 CIAL PÚBLICO Y ENCARGADA DE LA OFICINA DE NACIMIE-  
 TOS DEL REGISTRO CIVIL - INSCRIBO EL NACIMIENTO DE:  
 ORIANA VICTORIA de la FUENTE DOCUMENTO NACIONAL/  
 DE IDENTIDAD N° 70.553.855 SEXO FEMENINO, NACIDA  
 EL DÍA 17 DE FEBRERO DE 2025, A LAS 09:35 HORAS, EN //  
 MATERIDAD PRIVADA. H. JA DE PRIMER PROGENITOR MA-  
 TÍAS ALEJANDRO de la FUENTE DNI. N° 35.503.356 DOMI-  
 CILIADO EN CALLE PROYECTADA S/N° B° VICTORIA ROMERO  
 Y DE SEGUNDO PROGENITOR DAYANA ANABEL PEÑAZA DNI  
 N° 36.769.658 DOMICILIADA EN LA MISMA CASA. - SEGU-  
 CERTIFICADO MÉDICO DEL DR. ROBERTO TISSELA M.P. N° //  
 1600 - DECLARANTES MATÍAS ALEJANDRO de la FUENTE  
 DNI. N° 35.503.356 Y DAYANA ANABEL PEÑAZA DNI.  
 N° 36.769.658 QUIENES OBRAN EN VIRTUD DE PADRES //  
 DE LA NACIDA. -

x ~~Dayana Peñaza~~

*[Handwritten signature]*



Muñoz Tello Lidia E.  
 Encargada (C) de Nacimientos  
 Oficina Principal  
 Registro Civil La Rioja



LAFEL QUE SUSCRIBE LA INSCRIPCIÓN DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS


CERTIFICA: Que la presente fotografía es copia fiel del libro de NACIMIENTOS

Año 2025, tomo OUE, folio 26, p. 150

Opco. CAPITAL, que se encuentra

archivado en esta Dirección General, en LA RIOJA, 29 de FEBRERO de 2025.



  
Muñoz Tello Lidia E.  
Encargada Ofic. Nacimientos  
Oficina Pública  
Registro Civil La Rioja

REGISTRO DEL ESTADO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS  
PROVINCIA DE LA RIOJA

"Este documento no podrá ratificarse por autoridad judicial o Administrativa, ni por cualquier otra autoridad pública, ni podrá limitarse a tener una función, o ser utilizado por cualquier medio fehaciente, al momento de inscribirse"

Art. 23 de la Ley Nacional Nro. 28.413



  
Muñoz Tello Lidia E.  
Encargada Ofic. Nacimientos  
Oficina Pública  
Registro Civil La Rioja