



Gobierno de Entre Ríos

**ANEXO II**

LUGAR:			
FECHA	/	/	

DIRECCIÓN DEL REGISTRO DEL ESTADO  
CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS  
DE LA PROVINCIA DE ENTRE RÍOS  
S/D

Quien suscribe.....DNI Nº  
 .....de nacionalidad argentina, con domicilio en.....  
 .....de la ciudad  
 de.....Tel:.....correo  
 electrónico.....solicito a Ud. la RECTIFICACION DEL ACTA DE  
 NACIMIENTO registrada bajo el Nº.....Folio.....Tomo..... del año.....de la Oficina  
 Seccional del Registro Civil de la localidad de .....  
 Provincia de.....expresando mi voluntad de ejercer la opción regulada por la Ley  
 Nacional Nº 26.743 (arts. 1º,3º y 4º) rectificando el sexo y cambio de nombre de pila en el acta de nacimiento,  
 debiendo registrarse a partir de la presente con los siguientes datos:

NOMBRE/S:.....  
 SEXO:.....(MASCULINO/FEMENINO)

Asimismo, solicito se expida un nuevo D.N.I. donde conste la rectificación registral solicitada, el cambio de nombre de pila e imagen.

A los fines del presente trámite se acompaña copia certificada de la siguiente documentación:

1. ACTA DE NACIMIENTO.
2. DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DEL SOLICITANTE.

.....

FIRMA DEL SOLICITANTE

❖ En el caso de las personas menores de 18 años, la solicitud deberá ser presentada a través de sus representantes legales y con expresa conformidad del menor.

.....  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

.....  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

<p>CERTIFICO que la/s firma/s que antecede/n corresponde/n a:</p> <p>1. ....</p> <p>2. ....</p> <p>3. ....</p> <p>Por haber sido realizadas en mi presencia en.....Provincia de Entre Ríos, a los .....días del mes de.....del año .....</p>
--