RÍO NEGRO
MINISTERIO DE HACIENDA

ADICIÓN DE APELLIDO

(Ciudad), (Dia y Mes) del 2023

Al Sr. Director
Registro Civil y Capacidad de las Personas

	De 13 años o mayor*		Menor de 13 años**

(Seleccione con una CRUZ la opción deseada)

Solicitante*: …….. DNI Nº ……..
Solicitante**: …….. DNI Nº ……..……..
(*/**Completar 2do solicitante sólo en caso que se presenten ambos progenitores)

	Por derecho Propio*		En representación de su hija/o menor de edad**

Manifiesta/n al Sr. Director la solicitud de **ADICIÓN DE APELLIDO** en el Acta de Nacimiento de **(Nombre del inscripto)** .-

Datos del Acta:

Acta Nº	**Tomo Nº**	**Año:**	**Delegación:**

(Seleccione con una CRUZ la opción deseada)

APELLIDO QUE AGREGA:		Paterno		Materno
ORDEN EN QUE SE AGREGA:		1er Lugar		2do Lugar
CONFORMACIÓN:				

Se adjunta al presente requerimiento la siguiente documentación:
1°.-Fotocopia certificada del Acta de nacimiento y DNI del/la inscripto/a.-
2°.-Fotocopia certificada del Acta de nacimiento y DNI del progenitor cuyo apellido se quiere adicionar.-
3º.-Sellado de Ley.- Pago de Tasa Retributiva de Servicio.-

Las personas mayores de 13 años, se presentan solos por derecho propio a solicitar (Art. 23 CCyCN).-
En caso de la solicitud presentada por sólo un progenitor, se procede de acuerdo al artículo 641 CCyCN, SIN alterar el orden de los apellidos, pudiendo sólo agregar en segundo término.-

Sin otro particular saludo a Ud. Atentamente.

Firma y Aclaración del/los Solicitante/s	Firma y Aclaración del Agente Recepcionista

Información de Contacto:

Domicilio:

Teléfono: | Correo Electrónico: