



DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO
CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS
SANTIAGO DEL ESTERO

SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN

Santiago del Estero,de.....de 20.....

AL DIRECTOR GENERAL
DEL REGISTRO CIVIL Y
CAPACIDAD DE LAS PERSONAS
SU DESPACHO

El/la que suscribe.....
de nacionalidad.....de.....años, de estado civil.....
D.N.I. Nº.....con domicilio en.....
en su carácter de.....manifiesta al Sr. Director:

Que conforme con lo establecido por el Art. 72 del Decreto ley 8.204/ 63, viene a
solicitar la RECTIFICACION de la PARTIDA DE.....
de..... inscripto en el Acta Nº.....
Folio Nº....., Tomo....., Año....., Lugar.....

..... en el sentido que dice
.....
.....
y que debe decir.....
.....
.....

Acompaña para su cotejo los siguientes documentos públicos probatorios:

1.
2.
3.

Sírvase el Sr. Director hacer lugar a la rectificación solicitada y disponer inscripción en los libros correspondientes.-

Saludo a Ud. Atte.

Firma del Presentante

**Recibido en la Dirección del Registro Civil y Capacidad de las Personas, el día.....del
mes de.....del año 20....., iniciado bajo Expediente Nº.....**