

ADICIÓN DE APELLIDO

(Ciudad), (Día 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 N°
Solicitante**: DNI N°
(*/**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 N°	Tomo N°	Año:	Delegación:
---------	---------	------	-------------

(Seleccione con una CRUZ la opción deseada)

APELLIDO QUE AGREGA:	Paterno	Materno
ORDEN EN QUE SE AGREGA:	1 ^{er} Lugar	2 ^{do} 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.-
- 3°.-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: