



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
REGISTRO DEL ESTADO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS
Dirección Legal
Resoluciones y Dictámenes

Ciudad de Buenos Aires,..... de..... de.....

El/La que suscribe Sr./Sra.

DNI/CIPF con domicilio en.....

autoriza al Sr./Sra. con DNI/CIPF.....

a rectificar el acta de (nacim./matrim./defunción) correspondiente a.....

.....

Ante la Oficina de Rectificaciones del Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas de la Ciudad de Buenos Aires.-

FIRMA.-.....

(Certificada por Oficial Público del Registro Civil – Policía – Banco – Escribano Público – En caso que la persona se encuentre en el exterior, por Consulado de Argentina en el lugar de origen.)