

DECLARACIÓN JURADA N° 886/2019

En Cipolletti, Provincia de Río Negro, República Argentina, el día 31 de Octubre de 2019 comparece espontáneamente ante este Registro Civil **DON: Luis Miguel VILLA VILLALOBOS**, quien acreditó su identidad con **DNI N° 95.945.007**, estado civil **Soltero**, Nacionalidad **Venezolana**, domiciliado en **Dr. Quadrini N°1491 de la ciudad Cipolletti.-**

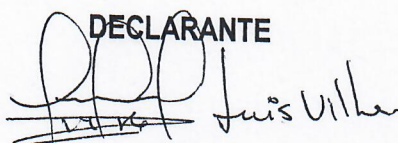
Prevía instrucción sobre las penas con que la Ley castiga a los que se pronuncian con falsedad en sus dichos y bajo **JURAMENTO DE LEY** que en legal forma prestó ante mí, Delegada del Registro Civil.-

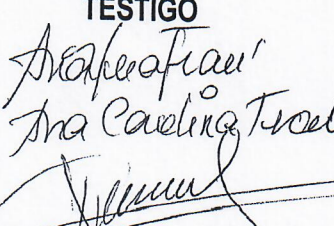
MANIFIESTA: QUE VIVE CON LA SRA. MARIA DE LOS ANGELE PEREZ ROMERO, TITULAR DE DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD N° 95.956225, DE NACIONALIDAD VENEZOLANA CON EL MISMO DOMICILIO QUE EL DECLARANTE, Y QUE TIENE UN PROYECTO DE VIDA EN COMUN.

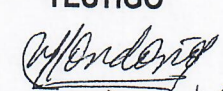
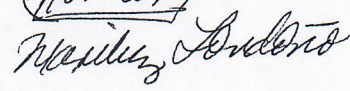
Avalan lo expuesto los testigos **Doña: Ana Carolina TERAN**, Titular del Documento Nacional de Identidad N° 94.323.963, Nacionalidad **Venezolana**, domiciliada en Roca N°261 de Cipolletti, Río Negro y **Doña: Mariluz LONDOÑO**, Titular del Documento Nacional de Identidad N° 95.966.563, Nacionalidad **Venezolana**, domiciliada en San Martín N°712 de Cipolletti, Río Negro.-

Presentes en este acto los testigos hábiles de mi conocimiento de lo que doy fe, prestaron formal juramento de ley de decir la verdad en sus declaraciones, y fueron instruidos sobre las penas con que la ley castiga a los que se pronuncian con falsedad. Sobre las generales de la Ley, que se les explicaron en este acto, manifestaron que no se encuentran comprendidos, y en cuanto a lo expuesto por el Ciudadano : **Luis Miguel VILLA VILLALOBOS** , manifestaron que les consta por ser conocidos del exponente.

En este estado, se da por finalizado el acto y previa lectura y ratificación firma el compareciente por ante mí, que CERTIFICO

DECLARANTE

Luis Villa

TESTIGO

ADRIANA T. BELZUNEGUI
SUBDELEGADA
REGISTRO CIVIL DELEG. 1°
CIPOLLETTI

TESTIGO

Ana Carolina Teran

Mariluz Londoño



EXTRANJERO

Apellido / Surname
PEREZ ROMERO

Nombre / Name
MARIA DE LOS ANGELES

Sexo / Sex F	Nacionalidad / Nationality VENEZOLANA	Ejemplar C
-----------------	--	---------------

Fecha de nacimiento / Date of birth
29 MAY / MAY 1984

Fecha de emisión / Date of issue
17 ABR / APR 2021

Fecha de vencimiento / Date of expiry
17 ABR/ APR 2036

FIRMA IDENTIFICADO/ SIGNATURE

Documento / Document

95.956.225

Trámite Nº / Of. ident.
00656358343
7701



DOMICILIO: DR QUADRINI 1491 1 B - RIO NEGRO - GENERAL
ROCA
LUGAR DE NACIMIENTO: VENEZUELA - -
FECHA DE INGRESO AL PAIS: 30 JUN 2018
CATEGORIA DE INGRESO: Permanente
EXPEDIENTE: 1151682018 DISPOSICION: 61926
FECHA DE RADICACION: 14 ABR 2021

CUIL: 27-95956225-9

Dr. Eduardo E. de Pedro
Ministro del Interior

PULGAR

IDARG95956225<1<<<<<<<<<<<<
8405298F3604177VEN<<<<<<<<<<4
PEREZ<ROMERO<<MARIA<DE<LOS<ANG



TOMO 010
ACTA Nº 2257
DÍA: 23
MES: OCTUBRE
AÑO: 2017

REGISTRO DE NACIMIENTO ☒

RECONOCIMIENTO ☐

INSERCIÓN ☐

A) Datos del Registrador (a) Civil

NOMBRES: DUBER JOSE
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº V-15.510.547
RESOLUCIÓN Nº 527/2016
FECHA 12 | 12 | 2016
APELLIDOS: GUARIMAN FIGUERA
OFICINA O UNIDAD DE REGISTRO CIVIL
UNIDAD HOSPITALARIA HOSPITAL DR. MANUEL NUÑEZ TOVAR
GACETA MUNICIPAL ☐
EXTRAORDINARIA ☐ Nº 72/2016
FECHA 19 | 12 | 2016

B) Datos del Presentado o presentada

NOMBRES
LUIS FERNANDO
PRIMER APELLIDO
VILLA
SEGUNDO APELLIDO
PEREZ
FECHA DE NACIMIENTO
DÍA MES AÑO
21 | 10 | 2017
SEXO
MASCULINO
HORA DE NACIMIENTO
03:25 PM
LUGAR DE NACIMIENTO
PAIS VENEZUELA
ESTADO MONAGAS
MUNICIPIO MATURIN
PARROQUIA SAN SIMON
DIRECCION: URBANIZACION PARRAL II SECTOR PALMA REAL CALLE 1 CASA Nº 10, PARROQUIA BOQUERON MUNICIPIO MATURIN ESTADO MONAGAS

C) Datos del Certificado Médico de Nacimiento

CERTIFICADO Nº 9069744
FECHA DE EXPEDICIÓN
DÍA MES AÑO
21 | 10 | 2017
AUTORIDAD QUE LO EXPIDE
DRA. MARY ARAGUAYAN
Nº MPP
90203
NOMBRE DEL CENTRO DE SALUD: HOSPITAL UNIVERSITARIO "DOCTOR MANUEL NUÑEZ TOVAR"

D) Hijo o Hija de (Datos de la Madre)

NOMBRES
MARIA DE LOS ANGELES
PRIMER APELLIDO
PEREZ
SEGUNDO APELLIDO
ROMERO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº CEDULA PASAPORTE OTRO
V-16.808.532
EDAD
33
NACIONALIDAD
VENEZOLANA
PROFESION U OCUPACION: SUPERVISORA DE CALIDAD
COMUNIDAD O PUEBLO INDIGENA: N/A
DIRECCION: URBANIZACION PARRAL II SECTOR PALMA REAL CALLE 1 CASA Nº 10, PARROQUIA BOQUERON MUNICIPIO MATURIN ESTADO MONAGAS
DECLARANTE
DECLARANTE SIN DOCUMENTO DE IDENTIFICACION
DOCUMENTO PUBLICO CONSTANCIA DEL CONSEJO COMUNAL DECLARACION DE TESTIGOS

E) Hijo o Hija de (Datos del Padre)

NOMBRES
LUIS MIGUEL
PRIMER APELLIDO
VILLA
SEGUNDO APELLIDO
VILLALOBOS
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº CEDULA PASAPORTE OTRO
V-18.006.074
EDAD
30
NACIONALIDAD
VENEZOLANA
PROFESION U OCUPACION: INGENIERO EN PETROLEO
COMUNIDAD O PUEBLO INDIGENA:
DIRECCION: URBANIZACION PARRAL II SECTOR PALMA REAL CALLE 1 CASA Nº 10, PARROQUIA BOQUERON MUNICIPIO MATURIN ESTADO MONAGAS
DECLARANTE
DECLARANTE SIN DOCUMENTO DE IDENTIFICACION
DOCUMENTO PUBLICO CONSTANCIA DEL CONSEJO COMUNAL DECLARACION DE TESTIGOS

F) Datos Del Declarante. (Solo en caso de ser distinto a padre o madre)

NOMBRES Y APELLIDOS:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº CEDULA PASAPORTE OTRO
V-15.510.547
EDAD
30
CARÁCTER CON QUE ACTUA:
NACIONALIDAD
PROFESION U OCUPACION:
COMUNIDAD O PUEBLO INDIGENA:

G) Datos de los Testigos

NOMBRES Y APELLIDOS: FRANYERSON JOSE BRAVO BRAVO
CEDULA DE IDENTIDAD Nº V-22.617.697
EDAD 26
PROFESION U OCUPACION COMERCIANTE
NACIONALIDAD: VENEZOLANA
COMUNIDAD O PUEBLO INDIGENA: N/A
DIRECCION: ALTIO GURI I-B CALLE 26 DE MAYO CASA Nº 31, PARROQUIA SAN SIMON MUNICIPIO MATURIN ESTADO MONAGAS
NOMBRES Y APELLIDOS: FRANKLIN FRANCISCO MAESTRE



Apellido / Surname
VILLA PÉREZ

Nombre / Name
LUIS FERNANDO

Sexo / Sex	Nacionalidad / Nationality	Ejemplar
M	VENEZOLANA	B

Fecha de nacimiento / Date of birth
29 OCT / OCT 2017

Fecha de emisión / Date of issue
26 MAY / MAY 2021

Fecha de vencimiento / Date of expiry
OCT/ OCT 2025

Documento / Document

96.059.787

Trámite Nº / Of. Ident.
00658372677
7701



DOMICILIO: DR QUIADRINI 1491 1 B - RIO NEGRO - GENERAL
ROCA
LUGAR DE NACIMIENTO: VENEZUELA - -
FECHA DE INGRESO AL PAIS: 30 JUN 2018
CATEGORIA DE INGRESO: Permanente
EXPEDIENTE: 10.14.16.20.19 DISPOSICION: 745
FECHA DE RADICACION: 30 ABR 2021

PULGAR

IDARG96059787<7<<<<<<<<<<<<<
1710216M2510217VEN<<<<<<<<<<4
VILLA<PEREZ<<LUIS<FERNANDO<<<

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

VEN-02-00096059787-20231128-20261128-RIO-145

100166183



APELLIDO Y NOMBRES: VILLA PÉREZ Luis Fernando

TIPO Y N° DOCUMENTO: D.N.I. - M - 96059787 N° CUIT/CUIL: 20960597879 F.NAC: 21/10/2017

Ley N° 22.431

FECHA DE ACTUALIZACIÓN
11/2026

CONDICIÓN DE SALUD:

Perturbación de la actividad y de la atención.

PERFIL DE FUNCIONAMIENTO:

- Funciones Corporales:
b1470.3 b140.3 b130.3
- Estructuras Corporales:
s110.888
- Actividad / Participación:
d7504.23 d550.12 d3501.23 d571.34 d540.12 d9205.23 d240.34 d815.23 d71041.23 d161.34 d250.34 d2104.34 d8803.23
- Factores Ambientales:
e355.+3 e5801.+1 e310.+3

ORIENTACIÓN PRESTACIONAL:

ASISTENCIA DOMICILIARIA- PRESTACIONES DE REHABILITACION- PRESTACIONES EDUCATIVAS (INICIAL/EGB)-
SERVICIO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR.

ACOMPANIANTE: SI

"En los casos que se indique SI, el titular del CUD podrá optar entre viajar solo o acompañado."

LUGAR: Cipolletti

FECHA DE EMISIÓN: 17/01/2024

EMITIDO POR: Junta de Cipolletti

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
MORENO Andrea Cecilia ma. mpm. 2789	Lic. Pablo A. Fernández PSICOLOGO M.P.R.N. 1842 CONSEJO PROVINCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Ministerio de Desarrollo Social	Lic. Sonia Gabriela ZACURRE ma. mpm. 408

El presente certificado no comprende la evaluación de capacidad laboral.



100166183



1265062643



Número de Certificado:

VEN-02-00096059787-20231128-20261128-RIO-145

Fecha de emisión:

28/11/2023

Fecha de Actualización:

11/2026

Emite por:

Junta de Cipolletti

Lic. Fernando G. Rodríguez
Director Ejecutivo



Nombre

Luis Fernando

Apellido

VILLA PÉREZ

Documento

D.N.I. - M - 96059787

Fecha de Nacimiento

21/10/2017

Acompañante

SI



Certificado Único
de Discapacidad



Agencia
Nacional de
Discapacidad

Para constatar la veracidad de este certificado consulte la página Web
www.argentina.gob.ar/andis

Fecha Impresión: 03-10-2018
Hora Impresión: 08:27:59

Nro.03822332S

0 0 0 4 6 5 7 9 2 3 S



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES EXTERIORES
OFICINA DE RELACIONES CONSULARES

Nro.03822332S

Sello Nro.1986642

APOSTILLE

Convention de La Haye du 5 Octobre 1961

1.-País VENEZUELA

El presente documento público

2.-Ha sido firmado por:

NELSON JOSE GARCIA.

3.-Quien actúa en calidad de:

DIRECTOR GENERAL DEL SAREN.

4.-Llevando el sello/timbre de:

M.P.P PARA LAS RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ

Certificado

5.-en:Caracas

6.-el día: 03-10-2018

7.-Por el Ministro:

8.-Nro:1986642

9.-Sello/Timbre

10.-Firma

Se advierte que la presente apostilla no prejuzga
acerca de ningún otro extremo de fondo ni de forma.

Autoridad Certificante
Distrito Capital - Libertador
Directora General (E) de la Oficina de Relaciones Consulares
2018-10-03 08:45:06

PARA VALIDAR LA AUTENTICIDAD INGRESE ESTE CÓDIGO:168085322018
En <http://validarapostilla.mppre.gob.ve>

TIPO DE ACTUACIÓN: Acta de Nacimiento
TITULAR: 16808532 - MARIA DE LOS ANGELES PEREZ ROMERO

MPPRE-ddc23e4fd96d78e3c51b9c321d7e106f2838

El Documento ha sido *firmado electrónicamente*, cumpliendo con el "Decreto Ley de mensaje de Datos y Firma Electrónica", de fecha 10 de Febrero de 2001, publicado en la "Gaceta Oficial" Nro 37.148, del 28 de febrero de 2001.

