



República Argentina
Provincia del Chubut
PODER JUDICIAL

Juzgado de Paz N° 2

INFORMACIÓN SUMARIA
N° 234/22/JPCR N° 2

En Comodoro Rivadavia, Provincia del Chubut, a los 28 días del mes de Diciembre del año dos mil veintidós, COMPARECEN ante este Juzgado de Paz el Sr. **SOSA EMANUEL ALEJANDRO**, de nacionalidad Argentina; titular del DNI N° 38.801.927 y la Sra. **SUAREZ MICAELA AYELEN**, de nacionalidad Argentina, titular del DNI N° 41.220.401, ambos domiciliados en Lade 2477 del B° Prospero Palazzo de esta ciudad.

EXPONEN: que vienen por este acto a promover la presente información sumaria, para acreditar ante las autoridades **que así lo requieran.**

Que desde hace dos (2) años conviven en Unión de Hecho.

OFRECEN como testigos a la Sra. **MERCADO GABRIELA SILVANA**, de nacionalidad Argentina; DNI N° 38.299.384, con domicilio en calle Montellano 652 del B° LU4 de esta ciudad y la Sra. **SMART NADYA ALDANA**, de nacionalidad Argentina; DNI N° 39.439.595, con domicilio en Alsina y Pje Formosa 1151 del B° Balcon del Paraíso de esta ciudad, quienes presentes en este acto declararon a tenor del siguiente **interrogatorio.**

PRIMERO: Por las generales de la Ley. Según Art.445 Código Procesal Civil Provincia del Chubut 1. SER MAYORES DE EDAD (18 AÑOS)

2. NO SER DEL DECLARANTE :

- a).- Pariente de sangre o político.
- b).- No tener interés directo o indirecto.
- c).- No ser amigo íntimo ni enemigo.
- d).- No ser dependientes, deudores o acreedores.

SEGUNDO: Para que digan los testigos sobre lo expuesto por la recurrente.

TERCERO: Para que los testigos den razón de sus dichos. Y previo juramento de Ley prestado en forma legal ante el actuario de decir la verdad en todo lo que supiesen y les fuere preguntado e impuesto de las penalidades en que incurran los testigos que se manifiestan con falsedad en sus declaraciones se procedió a examinarlos. **MANIFESTANDO:**

PRIMERO: Que no les comprenden las generales de la Ley.

SEGUNDO: Que lo expuesto por la compareciente es verdad.

TERCERO: Que lo expuesto lo saben y les constan por conocimiento personal directo.

PENALIDADES DE FALSOS TESTIMONIOS Art. 275 DEL CODIGO PENAL:“ Será reprimido con prisión de 1 (un) mes a 4 (cuatro) años el testigo, que afirmare una falsedad o negare o callare la verdad; en todo o en parte , en su deposición, hecha ante la autoridad competente.”

No siendo para más se da por finalizado este acto firmando los comparecientes, beneficiarios con los testigos antes nombrados y todo ante mi que certifico.

Recurrente: **SOSA EMANUEL ALEJANDRO**

Pareja conviviente: **SUAREZ MICAELA AYELEN**

Primer testigo: **MERCADO GABRIELA SILVANA**

Segundo testigo: **SMART NADYA ALDANA**



CLAUDIA GRENÁ CHUVEZ
Jueza de Paz
Juzg. De Paz N°2
Comodoro Rivadavia

**28/12/2022 EL PRESENTE DOCUMENTO ES VALIDO
MIENTRAS NO EXISTA UN CONTRADOCUMENTO QUE LO DEJE SIN EFECTO**



Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas

II	196	2023
TOMO	ACTA	AÑO

NACIMIENTO

En Conodoro Rivadavia Pcia. del Chubut

República Argentina, a 24 días del mes de MAYO

del año dos mil 2023 Yo, Oficial Público de este Registro inscribo el NACIMIENTO

de AMBAR EMILIA SOSA SUAREZ

D.N.I. N° 59.705.575

Sexo FEMENINO ocurrido a las 17²³ horas del día 11 del mes de MAYO

del año 2023 en Conodoro Rivadavia

hija de EMANUEL ALEJANDRO SOSA

E.D.N.I.-G. N° 38.801.927

edad 27 años, de nacionalidad ARGENTINA

Lugar y fecha de nacimiento CHUBUT- 30/06/1995

Domiciliado en LADE 2477 B° P. POLARZO

y de MICAELA AYELEN SUAREZ

E.D.N.I.-G. N° 41.220.401

edad 24 años, de nacionalidad ARGENTINA

Lugar y fecha de nacimiento CHUBUT- 20/10/1998

Domiciliada en LADE 2477 B° P. POLARZO

CERTIFICADO MEDICO. BERNARDO CORREA MATRICULA N° 1848

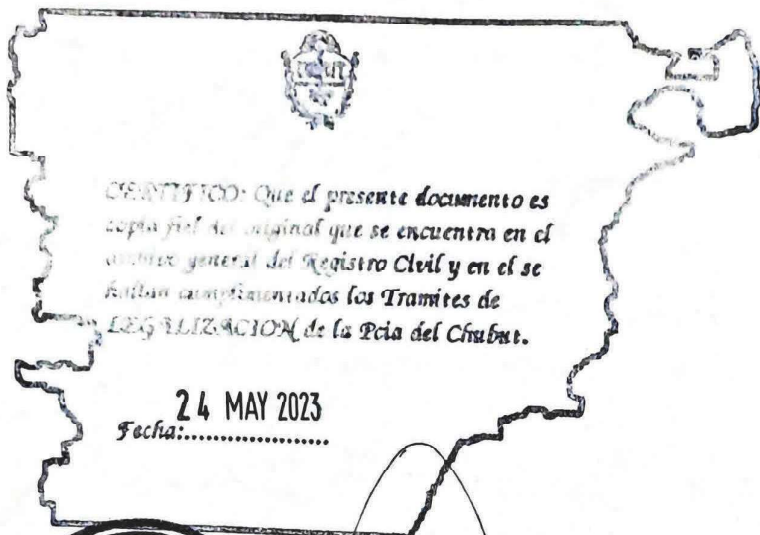
Obra en virtud de DECLARANTE: LOS PADRES

OPERA EN VIRTUD DE: LEIDA EL ACTA LA FIRMAN P. MIEMBRO LOS DECLARANTES.

E/ "CERTIFICADO MEDICO" VALE CONSTE



CELESTINO CARRASQUERA
Oficial Público
Registro Civil
Conodoro Rivadavia Norte

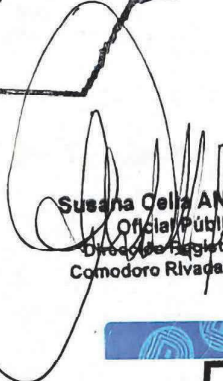


CERTIFICADO: Que el presente documento es
copia fiel del original que se encuentra en el
archivo general del Registro Civil y en el se
hallan cumplimentados los Trámites de
LEGITIMACION de la Pcia del Chubut.

24 MAY 2023

Fecha:.....




Susana Celia ANDRADE
Oficial Público
Dirección Registro Civil
Comodoro Rivadavia Norte

59.705.575





PROVINCIA
DEL CHUBUT

Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas

I	056	2025
TOMO	ACTA	AÑO

NACIMIENTO

En COMODORO RIVADAVIA Pcia. del Chubut

República Argentina, a 06 días del mes de FEBRERO

del año dos mil 2025 Yo, Oficial Público de este Registro inscribo el NACIMIENTO

de GRECIA VALENTINA SOSA SUAREZ

D.N.I. N° 70.417.772

Sexo FEMENINO ocurrido a las 10:32 horas del día 24 del mes de ENERO

del año 2025 en COMODORO RIVADAVIA

hijo/a de: EMANUEL ALEJANDRO SOSA

E.D.N.I.-G.I. N° 38.801.927

edad 29 años, de nacionalidad ARGENTINA

Lugar y fecha de nacimiento CHUBUT- 30/06/1995

Domiciliado en LADE N° 2477- B° PROSPERO PALAZZO

y de: MICAELA AYELEN SUAREZ

E.D.N.I.-G.I. N° 41.220.401

edad 28 años, de nacionalidad ARGENTINA

Lugar y fecha de nacimiento CHUBUT- 20/10/1998

Domiciliada en LADE N° 2477- B° PROSPERO PALAZZO

CERTIFICADO MÉDICO: CORREA BERNARDO- MATRÍCULA: 1848

Obra en virtud de: DECLARANTES: LOS PADRES.

OBRA EN VIRTUD DE LEIDA EL ACTA LA FIRMAN CONMIGO LOS

DECLARANTES E/L "CERTIFICADO MÉDICO" VALE CONSTE.



Uruuon
Gladys Viviana MORENO
Oficial Público
Dirección Registro Civil
Comodoro Rivadavia Norte



REPÚBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

Apellido / Surname
SUAREZ

Nombre / Name
MICAELA AYELEN

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
F **ARGENTINA** **C**

Fecha de nacimiento / Date of birth
20 OCT / OCT 1998

Fecha de emisión / Date of issue
14 NOV / NOV 2022

Fecha de vencimiento / Date of expiry
14 NOV / NOV 2037

FIRMA DEL IDENTIFICADO / SIGNATURE

Documento / Document

41.220.401

Trámite N° / Of. ident.
00696836756
7374



RENAPER EMISIÓN 002

ARG

[illegible]

de Pedro

IDARG41220401<4<<<<<<<<<<<<<<
9810204F3711147ARG<<<<<<<<<<<<0
SUAREZ<<MICAELA<AYELEN<<<<<<<<



REPÚBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
JERARQUÍA DE GABINETE DE MINISTROS

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



Apellido/Surname
SOSA SUAREZ

Nombre/Name
AMBAR EMILIA

Sexo/ Nacionalidad/
Sex Nationality
F ARGENTINA

Documento/Document
59.705.575

Fecha de emisión/
Date of issue
28.08.2026

Fecha de nacimiento/
Date of birth
11.05.2023

Ejemplar **B**

Fecha de vencimiento/
Date of expiry
11.05.2031

000899357

DNI: 38 801 927



Tramite N°
754843527

IDARG59705575<3<<<<<<<<<<<<<<
2305112F3105113ARG<<<<<<<<<<<<0
SOSA<SUAREZ<<AMBAR<EMILIA<<<<<



REPÚBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



RENAVEH - EMISIÓN 0402

Apellido / Surname
SOSA SUAREZ

Nombre / Name
GRECIA VALENTINA

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality
F ARGENTINA

Fecha de nacimiento / Date of birth
24 ENE/ JAN 2025

Fecha de emisión / Date of issue
21 MAY/ MAY 2025

Fecha de vencimiento / Date of expiry
24 ENE/ JAN 2033

Ejemplar
A

FIRMA RESP / SIGNATURE

Documento / Document

70.417.772

Trámite N° / Of. ident.
00735303952
8259



HUOIA DE
SUAREZ Micaela Ayelen
DNI: 41220401
HUOIA DE
SOSA, Emanuel Alejandro
DNI: 38801927

Dr. Guillermo A. Francos
Jefe de Gabinete de Ministros

IDARG70417772<3<<<<<<<<<<<<<<
2501246F3301247ARG<<<<<<<<<<<<4
SOSA<SUAREZ<<GRECIA<VALENTINA<



Presidencia de la Nación
Secretaría General
Agencia Nacional de Discapacidad
Dirección Nacional de Políticas y Regulación de Servicios

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

ARG-01-00070417772-20260529-20310529-CHU-173

100975790



APELLIDO Y NOMBRES: SOSA SUAREZ Grecia Valentina

TIPO Y N° DOCUMENTO: D.N.I. - F - 70417772 N° CUIT/CUIL: 20704177721 F.NAC: 24/01/2025

Ley N° 22.431

FECHA DE ACTUALIZACIÓN
05/2031

CONDICIÓN DE SALUD:

Hidronefrosis congénita. Riñón lobulado, fusionado y en herradura.

PERFIL DE FUNCIONAMIENTO:

- Funciones Corporales:
b530.3 b610.3
- Estructuras Corporales:
s6100.373 s6101.373
- Actividad / Participación:
d230.23 d880.23 d9103.23 d5701.23
- Factores Ambientales:
e1100.+2 e355.+2 e1101.+2 e5801.+2 e310.+2

ORIENTACIÓN PRESTACIONAL:

PRESTACIONES DE REHABILITACION.

ACOMPAÑANTE: SI

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

LUGAR: Comodoro Rivadavia

FECHA DE EMISIÓN: 29/05/2026

EMITIDO POR: Regional Comodoro Rivadavia

PROFESIONAL GALLO Ariana Maria mat. M.P. 4507	PROFESIONAL BORJAS Juliana mat. 424	PROFESIONAL CERDA Mariela Alejandra mat. MP 0024
--	--	---

El presente certificado no comprende la evaluación de capacidad laboral.



Número de Certificado

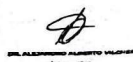
ARG-01-00070417772-20260529-20310529-CHU-173

Fecha de emisión
29/05/2026

Emitido por

Regional Comodoro Rivadavia

100975790



Agencia Nacional de Discapacidad

Nombre
Grecia Valentina

Documento
D.N.I. - F - 70417772

Acompañante
SI

Apellido
SOSA SUAREZ

Fecha de Nacimiento
24/01/2025



CERTIFICADO ÚNICO
DE DISCAPACIDAD



Agencia
Nacional de
Discapacidad