



**SOLICITUD LEY 26.743 (ARTS.1,3,4 Y CCS.)**

LUGAR: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**A la Señora Directora Provincial  
DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS  
DE NEUQUEN**

**De mi mayor consideración:** \_\_\_\_\_

Quien suscribe DNI N°..... de nacionalidad argentina, con domicilio.....  
de la ciudad de..... Tel: .....  
Correo electrónico..... solicito a Ud. La RECTIFICACION DEL  
ACTA NACIMIENTO registrada bajo el N°.....Folio.....Tomo .....del año.....de la Oficina Seccional del  
Registro Civil de.....Provincia de.....expresando mi voluntad de  
ejercer la opción regulada por la Ley Nacional N° 26.743 (arts. 1º,3º y 4º) rectificando el sexo y cambio de nombre de pila en el  
acta de nacimiento, debiendo registrarse a partir de la presente con los siguientes datos:

**NOMBRE/S**

**GENERO:**

MASCULINO ,FEMENINO ,NO BINARIO ,INDETERMINADO ,NO ESPECIFICADO INDEFINIDO ,NO  
INFORMADO ,AUTOPERCIBIDO ,NO CONSIGNADO

A los fines del presente trámite se acompaña copia certificada de la siguiente documentación:

- 1. ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA
- 2. COPIA DEL DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DEL SOLICITANTE.
- 3. COPIA DNI DE AMBOS PROGENITORES
- 4. OTRA DOCUMENTACIÓN EN CASO DE CORRESPONDER

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE

En el caso de las personas menores de 18 años, la solicitud deberá ser presentada a través de sus representantes legales y con expresa conformidad del menor.

\_\_\_\_\_  
Firma progenitor 1

\_\_\_\_\_  
Firma progenitor 2

Certifico que la/s firma/s que antecede/n corresponde/n a :

.....

por haber sido estampadas en mi presencia.

.....  
Firma Responsable Registro Civil



**SOLICITUD LEY 26.743 (ARTS.1,3,4 Y CCS.)**

**Segunda hoja  
Consentimiento Informado**

En caso de haber optado por alguna opción no binaria, dejo constancia de que me encuentro en conocimiento de lo establecido en los artículos 3 y 9 del Decreto N°

476/2021 los cuales disponen:

Art. 3: Establécese que todas aquellas personas nacionales cuyas Partidas de Nacimiento se expidan en el marco de la Ley N° 26.743 en las que se consigne una opción para la categoría "sexo" que no sea "F" –Femenino ó "M"–Masculino, o bien si el mismo no se hubiere consignado, podrán solicitar que en la zona reservada al "sexo" en los Documentos Nacionales de Identidad, y en los Pasaportes Ordinarios para Argentinos, se consigne la letra "X"; utilizándose en este caso el carácter de relleno "<" en la casilla correspondiente al campo "sexo" en la ZLM.

Art.9: El REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS deberá informar a todas aquellas personas que soliciten la expedición del Documento Nacional de Identidad para argentinas o argentinos o extranjeras o extranjeros, el Pasaporte Ordinario para Argentinos, el Pasaporte Excepcional para Extranjeros o los Documentos De Viaje para Apátridas o Refugiados, en las condiciones previstas en los artículos precedentes, sobre las posibilidades de ver restringido su ingreso, permanencia y/o situación de tránsito en aquellos Estados en los cuales no se reconozcan otras categorías de sexo que no sean las binarias, independientemente de que su Documento de Viaje sea un Documento Nacional de Identidad o un Pasaporte

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE



Dejo constancia que en la Oficina Seccional.....  
en fecha ..... la persona identificada con DNI.....inició el  
Trámite de Rectificación Ley 26743.

.....  
Firma Responsable Registro Civil