

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1197465920

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50587670

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 07	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código E L M
--	---	-----------	------------------------------------	--	--	--------------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA * * * * * TOLIMA * * * * * IBAGUE * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido PEREZ * * * * *

Segundo Apellido VARON * * * * *

Nombre(s) JUAN PABLO * * * * *

Fecha de nacimiento Año 2012 Mes FEB Día 28 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA * * * * * TOLIMA * * * * * IBAGUE * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO NACIDO VIVO * * * * *

Número certificado de nacido vivo 11151047-5 * *

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos VARON GARCIA NIYIRETH ALEJANDRA * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número) CC 1.110.505.492 DE IBAGUE * * * * *

Nacionalidad COLOMBIANA * *

Datos del padre

Apellidos y nombres completos PEREZ JUAN DIEGO * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número) CC 93.437.692 DE MARIQUITA * * * * *

Nacionalidad COLOMBIANA * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos VARON GARCIA NIYIRETH ALEJANDRA * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número) CC 1.110.505.492 DE IBAGUE * * * *

Firma Alejandra Varón

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número) * * * * * DE * * * * *

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número) * * * * * D * * * * *

Firma

Fecha de Inscripción Año 2012 Mes FEB Día 02

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JOSE NESTOR VARGAS GARCIA

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

JOSE NESTOR VARGAS GARCIA

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

