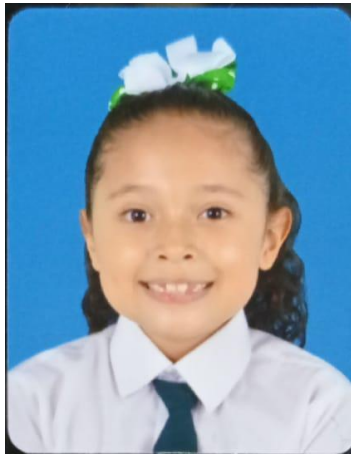




REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.139.227.071**

CHAVARRIA LONDOÑO
APELLIDOS

DANA SOFIA
NOMBRES

S o F í A c
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **07-SEP-2014**

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

07-SEP-2032
FECHA DE VENCIMIENTO

22-NOV-2021 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

B+ **F**
G S RH SEXO


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



P-2900100-01276662-F-1139227071-20220119 0077871612A 2 8503462945

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTOIndicativo
Serial

53873465

NUIP

1 139 227 071

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador/a ☐ Notario ☐ Número ☐ Consulado ☐ Correjielero ☐ Inspección de Policía ☐ Código ☐ D ☐ R ☐ B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Sucesión de Párrafo

REGISTRADURIA DE IBAGUE E.C.B. N. SAN FRANCISCO COLOMBIA TOLIMA

Datos del nacido/a

Primer Apellido

CHAVARRIA

Segundo Apellido

LONDOÑO

DANA SOFIA

Fecha de nacimiento

Año 2014 Mes SEP Día 07 EDAD 07 EMBUDO POSITIVO

COLOMBIA TOLIMA IBAGUE

Tipo de documento emitido a/o Sucesión de párrafo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

Datos de la madre

12962274-5

Apellidos y nombres completos

LONDOÑO RAMÍREZ ADRIANA MILENA

Documento de identificación (Cédula y número)

CC 1.110.508.021

Nacionalidad

Datos del padre

COLOMBIA

Apellidos y nombres completos

CHAVARRIA GALINDO JUAN HEWERZON

Documento de identificación (Cédula y número)

CC 14.296.835

Nacionalidad

Datos del nacimiento

COLOMBIA

Apellidos y nombres completos

CHAVARRIA GALINDO JUAN HEWERZON

Documento de identificación (Cédula y número)

CC 14.296.835

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Cédula y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Cédula y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2014 Mes SEP Día 09

Nombre y firma del funcionario que actúa

NADIA MARYORI GONZÁLEZ CASTELLÓN

Número y firma

Representante paterno

Nombre y firma del representante de la madre o del representante paterno

NADIA MARYORI GONZÁLEZ CASTELLÓN

Número y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO