

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.104.551.228**
CASTAÑO MERCHAN

APELLIDOS
JOHANN STIVEN

NOMBRES

JOHANN CASTAÑO

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
IBAGUE
(TOLIMA)

06-NOV-2014

LUGAR DE NACIMIENTO
06-NOV-2032

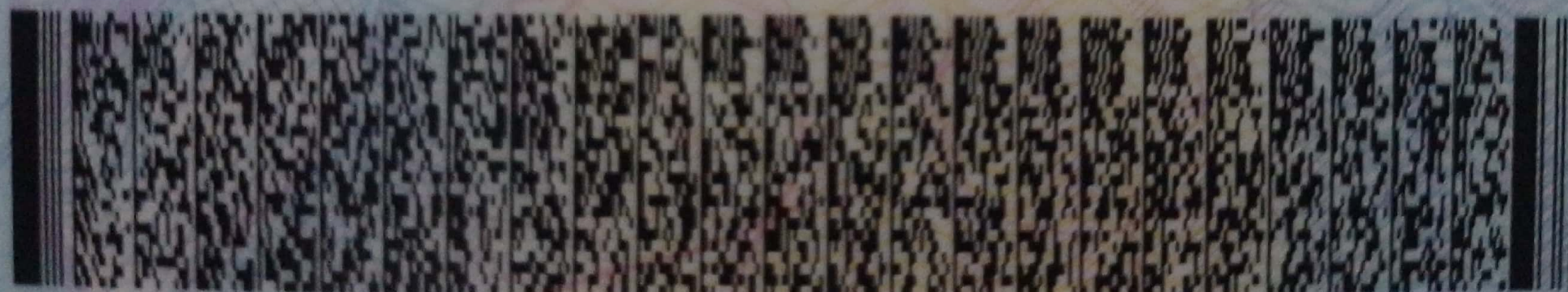
FECHA DE VENCIMIENTO
08-NOV-2021 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+ M

G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2900150-01273310-M-1104551228-20211220

0077479407A 1

8503342978

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



NO VÁLIDO COMO REGISTRO

NUIP

1104551228

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

53379832

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador ☐	Notario ☒	Número 01	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código T I B
--------------------------------------	---	--	------------------------------------	--	--	--------------

COLOMBIA-IBAGUE-TOLIMA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CASTAÑO	MERCHAN
Nombre(s)	
JOHANN STIVEN	

Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	Factor Rh
Año 2014	Mes NOV	Día 06	MASCULINO	A	POS
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)					

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Tipo de documento antecedente o Declaración de veracidad	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO	12966319-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos		Nacionalidad
MERCHAN GUIFO YULIETH IVONNE		COLOMBIANA
Documento de identificación (Clase y número)		
CC No. 65.634.387 DE IBAGUE		

Datos del padre

Apellidos y nombres completos		Nacionalidad
CASTAÑO TOBON EDWIN		COLOMBIANA
Documento de identificación (Clase y número)		
CC No. 70.290.627 DE SAN VICENTE		

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos		Firma
CASTAÑO TOBON EDWIN		
Documento de identificación (Clase y número)		
C.C. NO. 70.290.627 DE SAN VICENTE		

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos		Firma

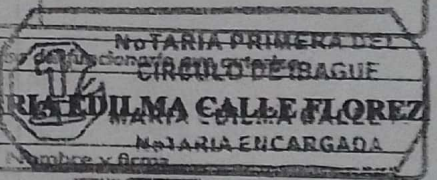
Documento de identificación (Clase y número)		

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos		Firma

Documento de identificación (Clase y número)		

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario en cargo
Año 2014	Mes NOV	MARILEIDY CALLE FLOREZ
Día 10		NOTARIA ENCARGADA



SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

