

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP	A5H-0254217	SPN	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO	Indicativo Serial	34265953
------	-------------	-----	-------------------------------------	-------------------	----------


Datos de la oficina de registro - Clase de oficina								
Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número	55	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	1061
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía								
COLOMBIA...			CUNDINAMARCA...			BOGOTA D.C...		

Datos del inscrito														
Primer Apellido				Segundo Apellido										
GOMEZ				FORERO										
Nombre(s)														
DANIELA ALEJANDRA ...														
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	Factor RH							
Año	2	0	0	2	Mes	0	0	6	Día	1	5	FEMENINO ..	O	+
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA...			CUNDINAMARCA..			BOGOTA D.C.								

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO.....	A. 4164718

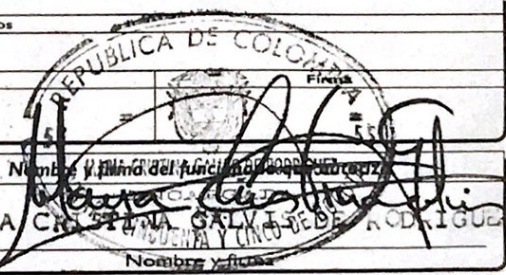
Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
FORERO GARZON MARTHA ROCIO ...	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 51.971.486 DE BOGOTA ..	COLOMBIANA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
GOMEZ CARREÑO DANIEL ...	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 79.484.537 DE BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
GOMEZ CARREÑO DANIEL	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 79.484.537 DE BOGOTA...	 X <i>Daniel Gomez C.</i>

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
=	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
=	=

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
=	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
=	=

Fecha de inscripción				Nombre y firma del funcionario autorizado									
Año	2	0	0	2	Mes	0	0	7	Día	0	8	 MARIA CRISTINA GALVIS RODRIGUEZ Nombre y firma	



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -