

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No

1) Parte básica	2) Parte compl
95 04 30	

21895089

OFICINA REGISTRO CIVIL	1) Clase (Notaria, Consulado, Registraduría Estado)	4) Municipio y Departamento	5) Código
	NOTARIA CINCUENTA Y CUATRO (54)	SANTAFE DE BOGOTA, D.C. (C/MARCA)	

SECCION GENERAL

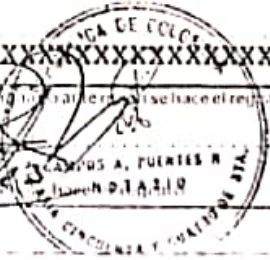
INSCRITO	6) Primer apellido	7) Segundo apellido	8) Nombres
	CALDERON	CARO	LAURA TATIANA
SEXO	9) Masculino o Femenino	10) Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO
	FEMENINO		11) Día 30 12) Mes ABRIL 13) Año 1.995
LUGAR DE NACIMIENTO	14) País	15) Departamento, Int. o Com	16) Municipio
	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	SANTAFE DE BOGOTA, D.C.

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17) Clínica, Hospital, etc. con la que, vereda, corregimiento, etc. donde ocurrió el nacimiento	18) Hora
	CLINICA SAN RAFAEL	9:45AM
MADRE	19) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq., etc.)	20) Nombre del profesional que certifica el nacimiento
	BOLETA MEDICA	LUIS EDUARDO SILVA FRANCO
PADRE	22) Apellidos (de soltera)	23) Nombres
	CARO CORREDOR	GLORIA ELVIA
DENUNCIANTE	25) Identificación (clase y número)	26) Nacionalidad
	C.C. 52.204.087 DE BOGOTA, D.C.	COLOMBIANA
TESTIGO	28) Apellidos	29) Nombres
	CALDERON SANCHEZ	JOSE WILSON
FECHA DE INSCRIPCIÓN	31) Identificación (clase y número)	32) Nacionalidad
	C.C. 79.698.138 DE BOGOTA, D.C.	COLOMBIANO
TESTIGO	33) Profesión u oficio	34) Profesión u oficio
	COMERCIANTE	COMERCIANTE

DENUNCIANTE	34) Identificación (clase y número)	35) Firma (autógrafa)
	C.C. 79.698.138 DE BOGOTA, D.C.	<i>Jose Calderon S</i>
TESTIGO	36) Dirección postal	37) Nombre
	CALLE 27A SUR NO. 1-24 ESTE	JOSE WILSON CALDERON SANCHEZ
TESTIGO	38) Identificación (clase y número)	39) Firma (autógrafa)
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
TESTIGO	40) Domicilio (Municipio)	41) Nombre
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
TESTIGO	42) Identificación (clase y número)	43) Firma (autógrafa)
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
TESTIGO	44) Domicilio (Municipio)	45) Nombre
	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
FECHA DE INSCRIPCIÓN	(FECHA EN QUE SE HIZO ESTE REGISTRO)	Firma (autógrafa) y sello del funcionario que hizo el registro
	46) Día 19 47) Mes MAYO 48) Año 1995	<i>[Firma]</i>

ORIGINAL PARA LA DELEGACION DE REGISTRO CIVIL



ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DE EL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DEL REGISTRO CIVIL Y TIENE VALOR PROBATORIO PERMANENTE. SOLICITADO POR:

Jose Calderon

DADO EN SANTAFE DE BOGOTA D.C. A LOS

24 MAY 1995

ANEXO

