

REPUBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1014183992

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 3 6445802

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	A	3	B
---	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE ENGATIVA BOGOTA DC COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DC

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido		
YEPES*****	AGUDELO*****		
Nombre(s)			
SOFIA*****			
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 0 5 Mes A B R Día 0 2	FEMENINO*****	A*****	*****
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)			
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DC*****			

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO*****	AC155340*****

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
YEPES AGUDELO ELVIA YENSY*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0052497255*****	COLOMBIA*****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
*****	*****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
YEPES AGUDELO ELVIA YENSY*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0052497255*****	<i>Elvia Yepes Agudelo</i>

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	

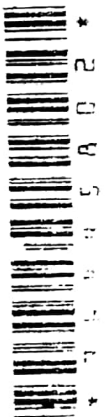
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 0 5 Mes A B R Día 1 1	<i>Manuel Rodríguez Pinzón</i> MANUEL RODRIGUEZ PINZON***** Nombre y firma



SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO