

REGISTRO DE NACIMIENTO

24870016

1 Parte Usaje 2 Parte Usaje
96 09 27

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.) NOTARIA CINCUENTA Y OCHO.X.X.X.X.X.X	4 Municipio y Departamento SANTAFE DE BOGOTA D.C; .X.X.X.X.X.X	5 Código
------------------------	--	---	----------

SECCION GENERICA

INSCRITO	6 Primer apellido LEGUIZAMON .X.X.X.X.X	7 Segundo apellido RIVEROS .X.X.X.X.X	8 Nombres DIEGO ALEJANDRO.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X
SEXO	9 ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO MASCULINO.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X		10 Día 27
			11 Mes SEPTIEMBRE.X.X.X
			12 Año 1996
LUGAR DE NACIMIENTO	13 País COLOMBIA .X.X.X.X.X	14 Departamento SANTAFE DE BOGOTA D.C	15 Municipio CUNDIANGMARCA.X.X.X.X.X.X

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	16 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento HOSPITAL TUNJUELITO X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	17 Hora 6:20 PM	
	18 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq, etc.) CERTIFICADO MEDICO .X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	19 Nombre del profesional que certificó el nacimiento LUZ NANCY FALTA.X.X.X.X.X.X.X.X	20 No. licencia 39789
MADRE	21 Apellidos (de soltera) RIVEROS PARDO, X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	22 Nombres DORA INES, X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	23 Edad 25
	24 Identificación (clase y número) 39.709.487 USAQUEN.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	25 Nacionalidad COLOMBIANO .X.X	26 Profesión u oficio HOGAR.X.X.X.X.
PADRE	27 Apellidos LEGUIZAMON PERILLA ANGEL MARIA	28 Nombres ANGEL MARIA .X .X.X.X.X.X.X.X.X	29 Edad 32
	30 Identificación (clase y número) c.c.80.361.863 USME.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	31 Nacionalidad COLOMBIANO X.X.X.	32 Profesión u oficio EMPLEADO.X.X.X

DENUNCIANTE	33 Identificación (clase y número) C.C.80.361.863 USME.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	34 Firma (autógrafa) <i>[Firma]</i>
	35 Dirección postal CRA5c/94-82 Sur Tel: 7685961.x.x.x.x.x	36 Nombre LEGUIZAMON PERILLA ANGEL MARIA
TESTIGO	37 Identificación (clase y número) X X X X	38 Firma (autógrafa) X X X X
	39 Domicilio (Municipio) X X X X	40 Nombre: X X X X
TESTIGO	41 Identificación (clase y número) X X X X	42 Firma (autógrafa) X X X X
	43 Domicilio (Municipio) X X X X	44 Nombre: X X X X
FECHA DE INSCRIPCIÓN	45 Fecha en que se sienta este registro 15 Día 22 Mes OCTUBRE, X.X.X.X.X.X.X.X Año 1996	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

46 Firma (autógrafa) y sello del funcionario que quiere hacer el registro
[Firma]
47 Nombre
ALVARO ALBERTO PADILLA

48 Firma DANE II 10 - 0 VI/77

[Firma]

IDENTIFICACION DE LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL