



27659796

IDENTIFICACION N°

1 Parte básica 2 Parte camp.
9 2 1 0 2 2

OFICINA REGISTRO CIVIL 3 Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.) **NOTARIA TRECE** 4 Municipio y Departamento **SANTAFE DE BOGOTA D.C.** 6 Código **1013**

SECCION GENERAL

INSCRITO 3 Primer apellido **WAGNER** 7 Segundo apellido **RAMIREZ** 8 Nombres **DAVID LEONARDO**
SEXO 9 ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO **MASCULINO** FECHA DE NACIMIENTO 10 Día **22** 11 Mes **OCTUBRE** 12 Año **1992**
LUGAR DE NACIMIENTO 13 País **COLOMBIA** 14 Departamento **CUNDINAMARCA** 15 Municipio **SANTA FE DE BOGOTA D.C.**

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO 16 Clínica, hospital, dirección de la casa, vivienda, centro cívico, etc., donde ocurrió el nacimiento **HOSPITAL INFANTIL LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS** 17 Hora **5:40 AM**
18 Documento presentado - Arriepedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.) **CERTIFICADO MEDICO** 19 Nombre del profesional que certificó el nacimiento **DR. DAVID L. DASA ACOSTA** 20 N° licencia **10391**
MADRE 21 Apellidos (de soltera) **RAMIREZ MEDINA** 22 Nombres **MARIA LIGIA** 23 Edad en años **33**
24 Identificación (clase y número) **NO PRESENTE** 25 Nacionalidad **COLOMBIANA** 26 Profesión u oficio **HOGAR**
PADRE 27 Apellidos **WAGNER CASTRO** 28 Nombres **JOSE MANUEL** 29 Edad en años **37**
30 Identificación (clase y número) **CCNo. 11.335.100 DE ZIPAQUIRA** 31 Nacionalidad **COLOMBIANO** 32 Profesión u oficio **ABOGADO**

DEHUNCIANTE 34 Identificación (clase y número) **CCNo. 35.406.109 ZIPAQUIRA** 35 Dirección postal **AVDA JIMENEZ No. 4-08 APTO 803** 36 Firma (autógrafa) *Maria Ligia Ramirez Medina*
TESTIGO 37 Identificación (clase y número) ----- 38 Nombre **MARIA LIGIA RAMIREZ MEDINA** 39 Firma (autógrafa) -----
TESTIGO 40 Identificación (clase y número) ----- 41 Nombre ----- 42 Firma (autógrafa) -----
TESTIGO 43 Identificación (clase y número) ----- 44 Nombre ----- 45 Firma (autógrafa) -----
FECHA DE INSCRIPCION (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Día **4** 47 Mes **SEPTIEMBRE** 48 Año **1998**
49 Nombre del notario que autorizó este registro **ROBERTO MARTINEZ**
50 Firma del notario que autorizó este registro *Roberto Martinez*
51 Nombre del notario que autorizó este registro **ROBERTO MARTINEZ**
52 Firma del notario que autorizó este registro *Roberto Martinez*



NOTARIA TRECE
del círculo de Bogotá D.C.

La presente fotocopia fue tomada del original que reposa en los archivos de esta Notaría. Se expide a solicitud del interesado para demostrar parentesco, de conformidad con lo establecido en los artículos 115, Decreto 1260 de 1970 y 170, del Decreto 278 de 1972. Este registro no tiene fecha de vencimiento, artículo 2, Decreto 2189 de 1983.

A solicitud de Jose Manuel Wagner parentesco padre
tramite legal fecha 04 MAR 2010

JAIME ALBERTO RODRIGUEZ CUESTAS
NOTARIO TRECE

