



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

59406864

NUIP 1205969775

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina. Registraduría, Notaria, Número, Consulado, Corregimiento, Inspección de Policía, Código. País - Departamento - Municipio X Corregimiento e/o Inspección de Policía. COLOMBIA - MAGDALENA - SANTA MARTA - NOTARIA 4 SANTA MARTA

Datos del inscrito. Primer Apellido: PEINADO, Segundo Apellido: DIAZ, Nombre: NICOLÁS ARMANDO, Fecha de nacimiento: 2010, Mes: EN, Día: 2, Sexo: MASCULINO, Grupo sanguíneo: O, Factor RH: POSITIVO. Lugar de nacimiento: COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO, Número certificado de nacido vivo: 14539885-4

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito). Apellidos y nombres completos: DIAZ MOLINA KEYLA JULIETH, Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1065648359, Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito). Apellidos y nombres completos: PEINADO CAMACHO JORGE ARMANDO, Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1082868375, Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante. Apellidos y nombres completos: PEINADO CAMACHO JORGE ARMANDO, Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1082868375, Firma: [Firma manuscrita]

Datos primer testigo. Apellidos y nombres completos: [Espacios vacíos], Documento de Identificación (Clase y número): [Espacios vacíos], Firma: [Espacios vacíos]

Datos segundo testigo. Apellidos y nombres completos: [Espacios vacíos], Documento de Identificación (Clase y número): [Espacios vacíos], Firma: [Espacios vacíos]

Fecha de Inscripción. Año: 2010, Mes: MA, Día: 04

Nombre y firma del funcionario que autoriza: LIGIA ISABEL GUTIERREZ ARAUJO

Reconocimiento paterno. Firma: [Firma manuscrita]

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el presente: LIGIA ISABEL GUTIERREZ ARAUJO

ESPACIO PARA NOTAS. OTRO: LIBRO DE VARIOS # 186 TOMO 017; OTRO: CN - HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ

SIGNAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

