



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **61737764**

NUIP **1066899765**



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/> 02	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	H X E
--	---	------------------------------------	------------------------------------	--	--	--------	-------

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR

Datos del inscrito

Primer Apellido GOMEZ			Segundo Apellido TORRES		
Nombre(s) LUIS EDUARDO					
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	Factor RH
Año	2021	Mes	JUN	Día	02
		MASCULINO		O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección) COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR					

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo 167344785
--	--

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
TORRES OCHOA LUISA FERNANDA

Documento de identificación (Clase y número) CC 1003243010 VALLEDUPAR	Nacionalidad COLOMBIANA
--	----------------------------

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
GOMEZ TURIZO EDUARDO JOSE

Documento de identificación (Clase y número) CC 1065818229 VALLEDUPAR	Nacionalidad COLOMBIANO
--	----------------------------

Datos del declarante
Apellidos y nombres completos
GOMEZ TURIZO EDUARDO JOSE

Documento de identificación (Clase y número) CC 1065818229 VALLEDUPAR	Firma Eduardo g.
--	---------------------

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 Año 2021 Mes JUN Día 10	Nombre y firma del funcionario que autoriza PEDRO FERNANDO SUZUAGA Nombre y firma
---	---

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Caafena s.a.