

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

56550319

NUIP 1.137.976.548

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **56550319**

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			
---	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------	--	--	--

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE ESPECIAL CL. DE EMERGENCIAS LAURA DANIELA - COLOMBIA

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido			
MARTINEZ				MAESTRE			
Nombre(s)							
LIAM DAVID							
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	Factor RH
Año	2	0	1	Mes	N	O	V
				Día	2	8	
				MASCULINO		O	POSITIVO
Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)							
COLOMBIA CESAR VALLEDUPAR							

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO 13144887-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
MAESTRE MONTERO ASTRID CAROLINA	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.003.243.141	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
MARTINEZ OSPINO RICARDO ANTONIO	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.065.631.738	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
MARTINEZ OSPINO RICARDO ANTONIO	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.065.631.738	Ricardo Martinez

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 1 5 Mes N O V Día 3 0

ZULMA CAMACHO O CARLOS ONATE - RE
Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -