



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **62058653**

NUIP **1066901026**



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número **02** Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código **H X E**

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

Datos del inscrito

Primer Apellido **LEMUS ******* Segundo Apellido **RODRIGUEZ *******

Nombre(s) **SAMUEL DAVID *******

Fecha de nacimiento Año **2021** Mes **NOV** Día **24** Sexo (en letras) **MASCULINO** Grupo sanguíneo **B** Factor RH **POSITIVO**

Lugar de nacimiento (País - 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 **170308617**

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 **RODRIGUEZ RONDON INGRID MILENA *******

Documento de identificación (Clase y número) **CC 49.774.580 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 **LEMUS SALAZAR EDUARDO DEL ROSARIO *******

Documento de identificación (Clase y número) **CC 77.034.949 VALLEDUPAR ******* Nacionalidad **COLOMBIANO**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **LEMUS SALAZAR EDUARDO DEL ROSARIO *******

Documento de identificación (Clase y número) **CC 77.034.949 VALLEDUPAR ******* Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)
 ***** Firma

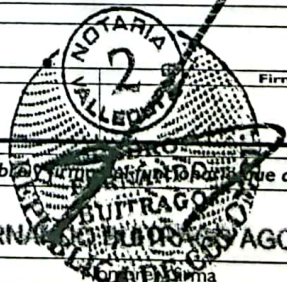
Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)
 ***** Firma

Fecha de inscripción Año **2021** Mes **NOV** Día **30**

Nombre y firma del funcionario que autoriza **PEDRO FERNANDEZ AGON**



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -