



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

Indicativo Serial **58157592**

NUIP **1066304053**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código **H 9 Z**

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección de Policía
COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - NOTARIA 1 VALLEDUPAR * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido **EUSE** * * * * * Segundo Apellido **DE AVILA** * * * * *

Nombre(s) **MAUREN** * * * * *

Fecha de nacimiento: Año **2020** Mes **ENE** Día **19** Sexo (en letras) **FEMENINO** Grupo sanguíneo **A** Factor RH **POSITIVO**

Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección)
COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos **CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO** * * * * * Número certificado de nacido vivo **15840936-9** * * * * *

Datos de 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 **DE AVILA MENDOZA YERALDIN** * * * * *

Documento de identificación (Clase y número) **TI No. 1066269304** * * * * * Nacionalidad **COLOMBIA** * * * * *

Datos de padre o madre (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 **EUSE DIAZ JOHN CARLOS** * * * * *

Documento de identificación (Clase y número) **CC No. 1065642706** * * * * * Nacionalidad **COLOMBIA** * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **EUSE DIAZ JOHN CARLOS** * * * * *

Documento de identificación (Clase y número) **CC No. 1065642706** * * * * * Firma **X JOHN EUSES**

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 **2020** Mes **ENE** Día **29**

Nombre y firma del funcionario que inscribe **MARY TANIA CRUZ SALGADO** * * * * *

Reconocimiento paterno: **X JOHN EUSES** Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento **MARY TANIA CRUZ SALGADO** * * * * *

OK Antecedentes **ESPACIO PARA NOTAS**

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

