ORDINALES O CODIGOS DE LOS MESES							
	ENERO 01	FEBRERO 02	MARZO 03	ABRIL 04
	MAYO 05	JUNIO 06	JULIO 07	AGOSTO 08
	SEPT. 09	OCTUBRE 10	NOV. 11	DIC. 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

18.904.507 0-

IDENTIFICACION No.

REGISTRO DE NACIMIENTO

7135669

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
8 5 0 6 0 1	37701

OFICINA DEL REGISTRO CIVIL

(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.): NOTARIA UNICA

(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: RIO DE ORO, CESAR

(5) Código: 2470

SECCION GENERICA

INSCRITO

(6) Primer apellido: -CASADIEGOS

(7) Segundo apellido: SANCHEZ

(8) Nombres: CARIOS DANIEL

SEXO

(9) Masculino o Femenino: masculina

(10) Masculino [X] Femenino [ ]

FECHA DE NACIMIENTO

(11) Día: 1

(12) Mes: Junio

(13) Año: 1.985.-

LUGAR DE NACIMIENTO

(14) País: Colombia

(15) Departamento, Int., o Com.: Cesar

(16) Municipio: RIO DE ORO

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO

(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: Casa de habitación Barrio El Carretero.

(18) Hora: 6:15-

(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): Testigos

(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento:

(21) No. licencia:

MADRE

(22) Apellidos (de soltera): SANCHEZ MENESES

(23) Nombres: NELLY ESPERANZA

(24) Edad (años): 27

(25) Identificación (clase y número): cédula número 26.861.542.

(26) Nacionalidad: Colombiana

(27) Profesión u oficio: Maestra

PADRE

(28) Apellidos: CASADIEGOS SUAREZ

(29) Nombres: CARIOS DANIEL

(30) Edad (años): 33

(31) Identificación (clase y número): cédula número 5.083.058.

(32) Nacionalidad: Colombiano

(33) Profesión u oficio: Albañil

DENUNCIANTE

(34) Identificación (clase y número): cédula número 5.083.058

(35) Firma (autógrafa): Danilasadiegos S.

(36) Dirección postal: Río de Oro.

(37) Nombre: CARIOS DANIEL CASADIEGOS S.

TESTIGO

(38) Identificación (clase y número): cédula número 5084.202

(39) Firma (autógrafa): Héctor V. Sánchez Picón

(40) Domicilio (Municipio): Río de Oro

(41) Nombre: HECTOR V. SANCHEZ PICON

TESTIGO

(42) Identificación (clase y número): cédula número 91.402.296

(43) Firma (autógrafa):

(44) Domicilio (Municipio): Río de Oro

(45) Nombre: AUGUSTO A. DUARTE DURAN

FECHA DE INSCRIPCION

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

(46) Día: 22

(47) Mes: Junio

(48) Año: 1.985

(49) Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 - 0 VI/77

Adhesivo Copia Registro Civil 18857442-7

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

16 JUN. 2024

Adriana Beltranez Navarro
Registradora Municipal
del Estado Civil

Powered by CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 10058934

- 10058934 -

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría | Notaría X | Consulado | Corregimiento | Insp. de Policía | Código H 0 N

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

REGISTRADURIA DE RIO DE ORO - COLOMBIA - CESAR - RIO DE ORO.....

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

CASADIEGOS SANCHEZ CARLOS DANIEL.....

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
CC 18.904.507.....	MASCULINO.....

Datos de la defunción

Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA CESAR AGUACHICA .....

Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
Año 2024 Mes JUN Día 16	08:15...	No. 328.....

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
.....	Año ... Mes ... Día ...

Documento presentado		Nombre y cargo del funcionario
Autorización Judicial X	Certificado Médico	.....

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

MENESES MENESES ANTONIO JOSE.....

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 5.084.959.....	

Primer testigo

Apellidos y nombres completos

.....

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

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos

.....

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

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2024 Mes JUN Día 18	ADRIANA BOHORQUEZ NAVARRO.....

ESPACIO PARA NOTAS

18.JUN.2024 - TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - CERTIFICADO MEDICO O DEFUNCION. Enmendadura: Vale.

Adhesivo Copia Registro Civil 18857441-4

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

18 JUN. 2024

Adriana Bohorquez Navarro
Registradora Municipal
del Estado Civil

Powered by CamScanner