REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.035.444.911

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 63186514

63186514

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código B 1 D

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

REGISTRADURIA DE COPACABANA - COLOMBIA - ANTIOQUIA - COPACABANA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VARGAS	CORREA

Nombre(s)

THIAGO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes NOV Día 29	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA ANTIOQUIA MEDELLIN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	2211551021767 2

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

CORREA YEPES LAURA MARCELA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.035.425.018	COLOMBIA

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

VARGAS DIAZ JULIAN DAVID

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 8.027.424	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CORREA YEPES LAURA MARCELA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.035.425.018	

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 2022 Mes DIC Día 05	ALBERTO JAVIER ATENCIA SOLANO - R
	Nombre y firma

dispapeles 60395

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -