



Municipio / City
SAN SALVADOR

Departamento / State
SAN SALVADOR

Nombre de la Madre / Mother's Name
MARIA DEL CARMEN PEREIRA MOLINA
Nombre del Padre / Father's Name
ROBERTO ESCOBAR DREYFUS
Conyuge / Spouse's Name

Trámite / Procedure Type
RN-2

0614-310388-143-6
Código de Zona / Zip Code
101011285

Estado Familiar / Marital Status
SOLTERO(A)
Tipo Sangre / Blood Type
ORH D+

Profesión/Oficio / Profession/Trade
MEDICO VETERINARIO

IDSLV03911603<<29<<<<<<<<<<<<
8803311M2705077SLV<<<<<<<<<<6
ESCOBAR<PEREIRA<<FEDERICO<JOSE