



www.alcaldiadeilopango.gob.sv

Alcaldía Municipal de Ilopango

Ave. Miguel Mármol y Calle Francisco Menéndez, Ilopango
TELEFAX 2536-5215



ALCALDÍA MUNICIPAL DE ILOPANGO LIBRO DE PARTIDAS DE DEFUNCIÓN NÚMERO UNO DEL AÑO DOS MIL QUINCE

FOLIO CINCO

DATOS DEL FALLECIDO

Partida Número tres; **Cristina Angelica Gomez Garcia**.- sexo femenino, de dieciocho años de edad; Profesión u Oficio; Asistente de oficina; Estado Familiar: Soltero; Del domicilio de Tor Lara, Departamento de Aedir, de Nacionalidad Salvadoreña, Documento de Identidad del Fallecido: Tarjeta de Afiliación a CENAR; Documento Número cero cero ocho cuatro cinco uno cuatro cinco. Falleció en el Alguien. Ahuachapán, Departamento de Ahuachapán, a las quince horas cero minutos del día cinco de octubre del año dos mil quince. Causa del fallecimiento: Insuficiencia cardíaca. Nombre del profesional quién determino la causa: Valor de prueba.

DATOS FAMILIARES

Nombre del Hermano: Familiar de prueba

DATOS DEL INFORMANTE

Dio los datos: **Sandra Valentina Rios Luna**, quién se identifica por medio de Documento Único de Identidad número; cero cuatro ocho tres dos cuatro cero siete siete. La informante manifiesta que está de acuerdo con los datos consignados y para constancia firma. Alcaldía Municipal de Ilopango, diez de octubre del año dos mil quince.

F. _____
Firma del Informante

F. _____
Jefe del Registro del Estado Familiar