



REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR
REPÚBLICA DE EL SALVADOR

Folio 3535
Libro 6

INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO

DATOS DEL INSCRITO

| | | | |
|---|--|------------------------------------|-------------------------|
| <u>3534</u> NÚMERO DE PARTIDA | <u>LIZBETH</u> PRIMER NOMBRE | <u>MARGARITA</u> SEGUNDO NOMBRE | <u>FEMENINO</u> SEXO |
| <u>CERO HORAS Y DIEZ MINUTOS</u> HORA DE NACIMIENTO | <u>SIETE DE OCTUBRE DE DOS MIL DIECISIETE</u> FECHA DE NACIMIENTO | | |
| <u>HOSPITAL NACIONAL DE SANTA ANA "SAN JUAN DE DIOS"</u> LUGAR DE NACIMIENTO | | | |

DATOS DE LA MADRE

| | | | |
|---|--|---|----------------------------------|
| <u>TATIANA</u> PRIMER NOMBRE | <u>MARGARITA</u> SEGUNDO NOMBRE | <u>MENDEZ</u> PRIMER APELLIDO | <u>RAMOS</u> SEGUNDO APELLIDO |
| <u>DIECIOCHO AÑOS</u> EDAD | <u>SALVADOREÑA</u> NACIONALIDAD | <u>OFICIOS DOMESTICOS</u> PROFESIÓN U OFICIO | |
| <u>JUAYUA, SONSONATE</u> LUGAR DE NACIMIENTO | <u>COLONIA AMAYITO, SECTOR SIETE, SANTA ANA</u> DOMICILIO | | |
| <u>DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD</u> TIPO DOCUMENTO | <u>CERO CINCO NUEVE UNO TRES OCHO CUATRO NUEVE-CUATRO</u> NÚMERO DE DOCUMENTO | | |

DATOS DEL PADRE

| | | | |
|---|--|--|--|
| <u>DENIS</u> PRIMER NOMBRE | <u>ROBERTO</u> SEGUNDO NOMBRE | <u>RAMOS</u> PRIMER APELLIDO | <u>QUINTANILLA</u> SEGUNDO APELLIDO |
| <u>VEINTE AÑOS</u> EDAD | <u>SALVADOREÑA</u> NACIONALIDAD | <u>COMERCIANTE</u> PROFESIÓN U OFICIO | |
| <u>EL PORVENIR, SANTA ANA</u> LUGAR DE NACIMIENTO | <u>COLONIA AMAYITO, SECTOR SIETE, SANTA ANA</u> DOMICILIO | | |
| <u>DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD</u> TIPO DOCUMENTO | <u>CERO CINCO CINCO UNO NUEVE SIETE SEIS TRES-DOS</u> NÚMERO DE DOCUMENTO | | |

DATOS DEL INFORMANTE

| | | | | |
|---|----------------------------------|--|--|----------------------------|
| <u>DENIS</u> PRIMER NOMBRE | <u>ROBERTO</u> SEGUNDO NOMBRE | <u>RAMOS</u> PRIMER APELLIDO | <u>QUINTANILLA</u> SEGUNDO APELLIDO | <u>PADRE</u> PARENTESCO |
| <u>DOCUMENTO UNICO DE IDENTIDAD</u> TIPO DOCUMENTO | | <u>CERO CINCO CINCO UNO NUEVE SIETE SEIS TRES-DOS</u> NÚMERO DE DOCUMENTO | | |

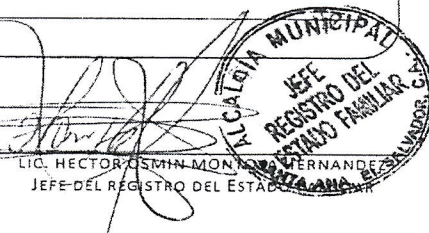
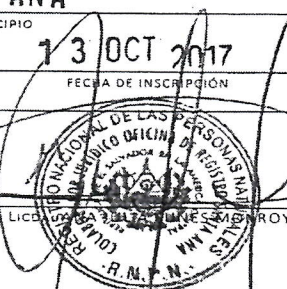
USO EXCLUSIVO DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR

| | | |
|--|--|----------------------------------|
| <u>SANTA ANA</u> MUNICIPIO | | <u>SANTA ANA</u> DEPARTAMENTO |
| <u>13 OCT 2017</u> FECHA DE INSCRIPCIÓN | | |

[Firma]
INFORMANTE



H
U
E
L
L
A





REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR

DISTRITO DE SANTA ANA, MUNICIPIO DE SANTA ANA CENTRO

EL(LA) INFRASCRITO(A) REGISTRADOR DEL ESTADO FAMILIAR **CERTIFICA:** QUE LA ANTERIOR INFORMACION CORRESPONDE AL REGISTRO DE NACIMIENTO NÚMERO TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO, FOLIO TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO DEL AÑO DOS MIL DIECISIETE, DISTRITO DE SANTA ANA, MUNICIPIO DE SANTA ANA CENTRO, DEPARTAMENTO DE SANTA ANA, ES FIEL Y CONFORME CON SU ORIGINAL CON LA CUAL SE CONFRONTÓ Y PARA LOS EFECTOS DE LEY SE EXTIENDE LA PRESENTE EN EL **DISTRITO DE SANTA ANA, MUNICIPIO DE SANTA ANA CENTRO, DEPARTAMENTO DE SANTA ANA. VEINTE DE NOVIEMBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO.**

JOSSELYN MARGARITA GUEVARA REYES
JEFE INTERINO DEL ESTADO FAMILIAR

