



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

60101539

NUIP

1.118.852.103



* 6 0 1 0 1 5 3 9 *

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	W	X	Y
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
REGISTRADURÍA DE RIOHACHA - COLOMBIA - LA GUAJIRA - RIOHACHA									

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido									
ARIZA				SAURITH									
Nombre(s)													
SALOME													
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH					
Año	2	0	1	Mes	M	A	Y	Día	1	8	FEMENINO	B	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)													
COLOMBIA LA GUAJIRA RIOHACHA													

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

15465232-0

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

SAURITH GUERRERO ALEJANDRA PAOLA

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 1.003.240.537

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

ARIZA CORREA YEINER

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 84.095.151

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ARIZA CORREA YEINER

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

CC 84.095.151

Yeiner Ariza

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

Año

2019

Mes

JUL

Día

02

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LEIKY PATRICIA LOAIZA BRITO. A.F

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -