

Informe medico  
El Suroeste medico.  
Hace constar que el  
Sr. Colimar ~~Horta~~ Ernesto.  
C.I. 24683679. de  
34 años quien padece  
de Epilepsia  
constante que se expresa  
por parte interictales

Don. Casimiro C. Llanusa M.  
MEDICO CIRUJANO  
C.I. 4.830.542  
M.D.S. 18548 C.M. 661  
R.M.S. V-04880342-2

  
11.7.16.

TAC 3030 Araure. 26.07.2018  
3850  
PENSION

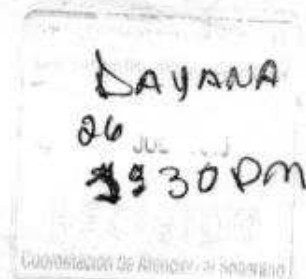
Ciudadano Contraalmirante  
Reinaldo Castañeda

Me dirijo a usted para so-  
licitarle una pensión por dis-  
capacidad no cuento con los  
recursos para comprar los me-  
dicamentos

agradecido de antemano  
atentamente Martín Ernesto  
Colina C.I. 24.683.679

04269516325

calle principal la tapa  
Sector el sanan n: #70.25





República Bolivariana de Venezuela  
Consejo Comunal El Samán  
Comunidad Tapa de Piedra  
Municipio Araure Estado Portuguesa  
Rif: C-29999730-7



### CARTA DE RESIDENCIA

Quien suscribe El Consejo Comunal EL SAMAN del Caserio Tapa de Piedra,  
el cual hace constar que el ciudadano (a):

Martin Ernesto Colina  
C.I. N° 24.583.579 Reside en: Calle # 2 Casa n° 84  
del sector: El Saman Desde hace aproximadamente:  
30 años


Solicitud que se elabora con el fin de:

Solicitud de Rif

Constancia que se expide a petición de la parte interesada a los 07 días del  
mes de julio del año 2016


Sin más que agregar nos despedimos de usted.

Atentamente.

  
Edesía Alvarado  
C.I. 10.120.456  
Comité de Asuntos Civiles



  
Marielis Díaz  
C.I. 20.640.138  
Comité de Asuntos Civiles

  
Candelaria Cuervas  
C.I.: 5.947.346

Unidad de Contraloría Social

CEBUTA DE IDENTIDAD

V 24.683.679

MM743

APellidos COLINA

NOMBRES MARTIN ERNESTO

FECHA DE NACIMIENTO 03-11-86 SOLTERO

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

22-04-14 04-2024

EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Juan Dugarte  
Director

Comada Integral el día.

5 ulor. 21/7/2016. Quachita Banco shuro.  
en el Banco Adentro. 9: Am.

Bayane de lo. Buecto en el general Bg.

04163546686 Varios puntos



*Ciudadano Contralor*  
*Reinhold* Araure, *07* de *Julio* de 2016

CONSTANCIA DE FE DE VIDA

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL REGISTRO CIVIL DEL MUNICIPIO ARAURE ESTADO PORTUGUESA.

HACE CONSTAR

Que ante este despacho se hizo presente un (a) ciudadano (a) quien dijo llamarse: *Martín Ernesto Salina*. Titular de la Cédula de Identidad número *V-24 683 679*. Domiciliado en *caserio la tapa calle 3 # 5a*. Notificando que: *puede interesar*, le exigen una constancia expedida por la Primera Autoridad Civil del Municipio donde reside, dando fe de que aun vive. En consecuencia y tomando en consideración que el interesado (a) se presento personalmente a hacer la solicitud. Me permito bajo Fe de Juramento, Certificar que el referido ciudadano (a) se encuentra vivo (a) y residenciado (a) en la mencionada dirección.

Constancia que se expide a petición de parte interesada en Araure a los *07* días del mes de *Julio* de 2016.

*[Firma]*  


ABG. ISABEL CRISTINA ALVARADO MONTES  
Directora del Registro Civil del Municipio Araure  
Resolución N° AMD-023 de fecha 18/01/2016