

Ciudadano:
Rafael Calle,
Alcalde del Estado Portuguesa

Reciba un cordial saludo socialista
antiperialista.

La siguiente es para solicitar
ayuda para pañales desechables que
debido al alto costo es fuerte comprar
los pañales, mi bebé le exige pañales en el
momento. Dios le bendiga esperando una
respuesta satisfactoria.

Genaro Genchenny
24.018.057
0416-1575531

6/12/2017
10:00

Banco Los tablitos

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V. 24.018.057 MF002

APELLIDOS: LINARES HIDALGO
NOMBRES: GILENNY ALEXANDRA COROMOTO

19-06-93 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

09-05-11 05-2021
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO



VENEZOLANO



CARNET DE LA PATRIA

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

NOMBRES: GILENNY ALEXANDRA COROMOTO
APELLIDOS: LINARES HIDALGO
C.I: V24018057
F/ DE NACIMIENTO: 19/06/1993
F/ EMISION: 31/03/2017





REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
ALCALDÍA DEL MUNICIPIO GUANARE
GUANARE ESTADO PORTUGUESA
OFICINA DE REGISTRO MUNICIPAL

EXPEDICIÓN GRATUITA

Prohibida la venta de este documento

PARTIDA DE NACIMIENTO

Título I a - DATOS REGISTRALES DEL ACTA										FECHA EXPEDICIÓN		ESTE FOLIO			
Fecha Expedición	2/12/2015	1- Folio	4	2- Acta No.	900	3- Folio No.	N/A	4- Folio No.	900	5- Folio No.	N/A	Fecha	21/12/2015	Folio	900
Nombre y Apellido: T.S.U. MOISES RAFAEL PEREZ HERNANDEZ Registrador Civil															
Cédula de Identificación: 030-201 Fecha: 31/01/2014 Municipio: N/A Estado: N/A															
Título II - DEL PRESENTADO															
Nombre: CARLOS Segundo: SALVADOR Apellido: QUINTANILLA LINARES															
1- Fecha Nacimiento: 16/11/2015 2- Sexo: Masculino 3- Hora Nacimiento: 09:35AM 4- Tipo de Parto: Simple 5- Orden de Nacimiento: Primero 6- País de Nacimiento: Venezuela															
7- Lugar Nacimiento: Estado Portuguesa 8- Municipio o Categoría Política Terr: Municipio Guanare 9- Parroquia o Categoría Política Terr: Capta Guanare 10- Ciudad, Pueblo, Caserio o Asentamiento: Guanare															
11- Centro de Salud o Establecimiento: CENTRO MEDICO LOS PROCERES (CEMEDPROCA), C.A 12- Certificado de Nacimiento Nº: 6822610															
Título III - DEL PRESENTANTE															
1- Fecha expedición: N/A 2- Fecha de la que actúa: N/A															
Título IV - INFORMACIÓN DE LA MADRE															
1- Nombre, Primer Nombre: CILENNY Segundo: ALEXANDRA COROMOTO LINARES HIDALGO Apellido: QUINTANILLA LINARES															
2- Nacionalidad: Venezolana 3- Sexo: Femenino 4- Edad: 22 5- Si es casada: Si 6- Profesión u Ocupación: ESTUDIANTE															
7- Lugar Nacimiento: Estado N/A 8- Municipio o Categoría Política Terr: Municipio N/A 9- Parroquia o Categoría Política Terr: N/A 10- Ciudad, Pueblo, Caserio o Asentamiento: N/A															
Título V - INFORMACIÓN DEL PADRE															
1- Nombre, Primer Nombre: CARLOS Segundo: ROLANDO Apellido: QUINTANILLA LEON															
2- Nacionalidad: Venezolana 3- Sexo: Masculino 4- Edad: 19 5- Si es casado: Si 6- Profesión u Ocupación: ESTUDIANTE															
7- Lugar Nacimiento: Estado N/A 8- Municipio o Categoría Política Terr: Municipio N/A 9- Parroquia o Categoría Política Terr: N/A 10- Ciudad, Pueblo, Caserio o Asentamiento: N/A															
Título VI a - INFORMACIÓN TESTIGO Nro. 1															
1- Nombre, Primer Nombre: JEANNY Segundo: COROMOTO Apellido: ORTIZ															
2- Nacionalidad: Venezolana 3- Sexo: Femenino 4- Edad: 29 5- Si es casada: Si 6- Profesión u Ocupación: SECRETARIA															
7- Lugar Nacimiento: Estado N/A 8- Municipio o Categoría Política Terr: Municipio N/A 9- Parroquia o Categoría Política Terr: N/A 10- Ciudad, Pueblo, Caserio o Asentamiento: N/A															
Título VI b - INFORMACIÓN TESTIGO Nro. 2															
1- Nombre, Primer Nombre: MILAGROS Segundo: COROMOTO Apellido: BARAZARTE GUERRA															
2- Nacionalidad: Venezolana 3- Sexo: Femenino 4- Edad: 37 5- Si es casada: Si 6- Profesión u Ocupación: LCDA EN ADMINISTRACION															
7- Lugar Nacimiento: Estado N/A 8- Municipio o Categoría Política Terr: Municipio N/A 9- Parroquia o Categoría Política Terr: N/A 10- Ciudad, Pueblo, Caserio o Asentamiento: N/A															

Con todo que en esta parte se declara que el presente es una copia fiel y exacta del acta original que reposa en los libros de nacimientos llevados por esta oficina.

T.S.U. MOISES RAFAEL PEREZ HERNANDEZ
REGISTRADOR CIVIL
Cédula de Identificación: 030-201 de fecha 31/01/2014

ADVERTENCIA: ES LEGAL HACER ENMIENDAS SOBRE ESTE ACTA, ASI COMO EFECTUAR COPIAS CON FINES LICITOS.