

**REPUBLICA DE EL SALVADOR**  
**DEPARTAMENTO DE CHALATENANGO**  
**Alcaldía Municipal De Chalatenango**

*Libro:*

*Tomo:*

*Folio:*

Partida Numero:

**DATOS DE LA PERSONA**

Nombre:

Partida de reposición:

Fecha de inscripción:

**CERTIFICACIONES**