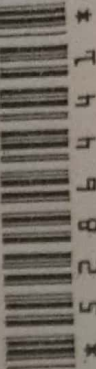


REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

5286441

Datos de la oficina de registro									
Clase de oficina:	Registraduría	<input checked="" type="checkbox"/> Notaría	<input type="checkbox"/> Consulado	<input type="checkbox"/> Corregimiento	<input type="checkbox"/> Insp. de Policía	Código			
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
REGISTRADURIA DE COLOMBIA - BOYACA - ARCABUO.....									

Datos del inscrito	
Apellidos y nombres completos	
SANCHEZ SALINAS RAFAEL.....	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
CC 19.089.364.....	MASCULINO.....

Datos de la defunción	
Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía	
COLOMBIA BOYACA ARCABUO.....	
Fecha de la defunción	Hora
Año 2009 Mes NOV Día 18 02:35.....	Número de certificado de defunción
80315185-5.....	
Presunción de muerte	
Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia
.....	Año Mes Día
Documento presentado	Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial <input type="checkbox"/> Certificado Médico <input checked="" type="checkbox"/>

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
ALFONSO SANCHEZ LUZ MERY.....	
Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 41.395.114.....	Luz Mery Alfonso.....

Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
.....	
Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
.....

Segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
.....	
Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
.....

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2009 Mes NOV Día 17	MARIA DOLYS FLORENE GONZALEZ.....

ESPACIO PARA NOTAS		
17. NOV. 2009	TIPO DE DOCUMENTO ANTERIOR	CERTIFICADO MEDICO O DE

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO