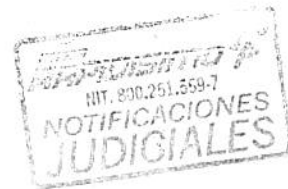


REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

09701365

Datos de la oficina de registro									
Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Consulado		Corregimiento		Insp. de Policía	
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - CAUCA - POPAYAN NOTARIA 2 POPAYAN * * * * *									

Datos del inscrito									
Apellidos y nombres completos									
CORTES CORTES MARIA DEL ROSARIO MORALBA * * * * *									
Documento de identificación (Clase y número)					Sexo (en letras)				
CC No. 25452484 * * * * *					FEMENINO * * * * *				

Datos de la defunción													
Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía													
COLOMBIA - CAUCA - POPAYAN * * * * *													
Fecha de la defunción					Hora		Número de certificado de defunción						
Año	2	0	2	0	Mes	M	A	R	Día	1	5	08:58	72246274-2 * * * * *
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"/>								
					GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE - MEDICO * * * * *								

Datos del denunciante									
Apellidos y nombres completos									
QUINTERO PANCHE EDUAR YOBANI * * * * *									
Documento de identificación (Clase y número)					Firma				
CC No. 10299762 * * * * *									

Primer testigo									
Apellidos y nombres completos									
* * * * *									
Documento de identificación (Clase y número)					Firma				
* * * * *					* * * * *				

Segundo testigo									
Apellidos y nombres completos									
* * * * *									
Documento de identificación (Clase y número)					Firma				
* * * * *					* * * * *				

Fecha de inscripción					Nombre y firma del funcionario que autoriza							
Año	2	0	2	0	Mes	M	A	R	Día	1	7	MARIA DEL ROSARIO CUELLAR DE

ESPACIO PARA NOTAS									

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



ALSO POR CANTONERO MED/FORMAS IMPRESA S.A. TEL 800 15 40 50