

REGISTRO DE DEFUNCION

REPUBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Forma DANE IP 25-1 X/93

INDICATIVO
SERIAL

3456320

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO

1 Día 2 Mes 3 Año
26 NOVIEMBRE 1999

OFICINA DE
REGISTRO

4 Clase (notaría, registraduría, inspección, etc.)

REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL

5 Código

1840

6 Municipio o departamento

SOGAMOSO BOYACA

DATOS
DEL
INSCRITO

7 Primer apellido

PINZON

8 Segundo apellido o de casada

LIZARAZO

9 Nombres

CARLOS WILLIAM

No.
identifi-
cación
personal

FECHA DE NACIMIENTO

10 Año

11 Mes

12 Día

1972

FEBRERO

03

PARTE COMPLE

13

LUGAR DE NACIMIENTO

14 Departamento o país si no es Colombia

BOYACA

15 Municipio

SOGAMOSO

16 Indicativo serial o folio No.

17 Oficina de registro

FECHA DE REGISTRO NACIMIENTO

18 Día

19 Mes

20 Año

21 Sexo

Masculino

☒ 1

Femenino

☐ 2

22 Estado civil

Soltero(a)

☐ 1

A Viudo(a)

☐ 3

Casado(a)

☐ 2

Otro

☐ 4

23 Identificación

24

25

C.C. ☒ 2

C.E. ☐ 3

26 de 2027-686 de Duitama

DATOS
DE LA
DEFUNCION

24 País

COLOMBIA

25 Departamento

BOYACA

LUGAR DE LA DEFUNCION

26 Municipio

SOGAMOSO

27 País, municipio o departamento

FECHA Y HORA DE LA DEFUNCION

28 Día

25

29 Mes

NOVIEMBRE

30 Año

1999

31 Hora

22 Hs.

32

NATURAL

INDIQUE LA CAUSA DEL DECESO

33 Nombres y apellidos del médico que certifica

NESTOR R. CASTILLO C.

34 Licencia No.

7701305

PRESUNCION DE MUERTE

35 Juzgado que profiere la sentencia

36 Día

37 Mes

38 Año

39 Documento presentado

Certificación médica

☒ 1

Orden judicial

☒ 2

Autorización judicial

Fiscalía 4a. Especial-Sogamoso

DATOS DEL
PADRE

40 Nombres y apellidos

DATOS DE LA
MADRE

41 Nombres y apellidos

DATOS DEL
CONYUGE

42 Nombres y apellidos

DATOS
DEL
DENUN-
CIANTE

44 Nombres y apellidos

INES NUÑEZ CAMARGO

46 Dirección

Calle 9 - 11-62

45 Firma y documento de identificación

Ines Nuñez Camargo

C.C. No. 46.365.578

de SOGAMOSO

DATOS
DEL
TESTIGO

47 Nombres y apellidos

49 Dirección

48 Firma y documento de identificación

50

51 Firma y documento de identificación

C.C. No.

de

DATOS
DEL
TESTIGO

50 Nombres y apellidos

52 Dirección

53

ANA ISABEL GIL CASTIBLANCO

Firma (autógrafa) y nombre del funcionario ante quien se hace el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL