Id documento	3140704
Id restitución	124841
Categoria	Etapa de Registro
Serie	Proceso de Restitución
Tipo	Información relacionada con el solicitante y su núcleo familiar
SubTipo	Documentos de identificación del solicitante y su núcleo familiar
No Documento	defunción solicitante
Fecha	29/11/18 12:00 AM

Usuario Registro: kdeoros

Fecha Registro: 29/11/18 02:30 PM

NOTARIA ÚNICA
DE MARIA LA BAJA BOLÍVAR
ES FIEL Y EXACTA COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA
EN ESTA NOTARIA.
FECHA: 10 FEB 2014
Aurora Segura León
Notaria Unica

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 06899211

0689921 1

—ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO—

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría [ ] Notaría [X] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Insp. de Policía [ ] **Código** D Z D

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - BOLIVAR - MARIA LA BAJA .....

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos

ARIAS POLO JOSE DE LOS SANTOS .....

Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en Letras)
c.c.No.0009152540 MARIA LA BAJA	MASCULINO

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - BOLIVAR - MARIA LA BAJA ....RETIRO NUEVO .....

Fecha de la defunción									Hora	Número de certificado de defunción
Año	2	0	1	3	Mes	D I C	Día	0 7	7:0 PM	.....

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia	Fecha de la sentencia								
INSPECCION DE POLICIA MARIA LA BAJA ..	Año	2	0	1	4	Mes	F E B	Día	1 0

Documento presentado				Nombre y cargo del funcionario
Autorización judicial	X	Certificado Médico		INSPECTOR " JOSE ANTONIO TORRES RAMOS "

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

ARIAS CUEVAS SIRLY ...

Documentos de Identificación (Clase y número)	Firma
c.c.No.1.049.927.287 MARIA LA BAJA	*Sirly Arias Cuevas

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	2	0	1	4	Mes	F E B	Día	1 0	AURORA SEGURA LEON

ESPACIO PARA NOTAS

LA CAUSA DE LA MUERTE FUE VIOLENTA .....