

Luis E. Romero

Bachelor of Science (B.Sc.)
THE CITY UNIVERSITY OF NEW YORK
Especialista en Educación Personalizada
LA UNIVERSIDAD CATOLICA DE MANIZALES

TRADUCCIONES OFICIALES - LEGALES - CIENTÍFICAS

ESTADO DE CALIFORNIA

CERTIFICACION DE RESGISTRO VITAL

* CONDADO DE LOS ANGELES *

OFICINA DE REGISTROS / CONDADO DE CLERK

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

ESTADO DE CALIFORNIA

1200619012605

ARCHIVO ESTATAL NÚMERO

REGISTRO LOCAL - DISTRITO Y No. DE CERTIFICADO

SOBRE ESTE NIÑO	1A. NOMBRE DEL NIÑO - PRIMER NOMBRE SEBASTIAN		1B. SEGUNDO NOMBRE ALEJANDRO		1C. APELLIDO RXXXXX		
	2. SEXO MASCULINO	3A. ES ÚNICO, MELLIZO, ETC. UNICO	3B. SI ES MÚLTIPLE, ES ESTE EL 1o., 2o., 3o., ETC —		4A. FECHA DE NACIMIENTO Febrero 4, 2006	4B. HORA (PERIODO 24 HS.) 14:39	
LUGAR DE NACIMIENTO	5A. LUGAR DE NACIMIENTO - NOMBRE DEL HOSPITAL O LUGAR DOWNEY REGIONAL MEDICAL CENTER			5B. DIRECCIÓN COMPLETA DEL LUGAR 11500 BROOKSHIRE AVE.			
	5C. CIUDAD DOWNEY		5D. CONDADO LOS ANGELES		5E. LUGAR PLANEADO DE NACIMIENTO HOSPITAL		
PADRE	6A. NOMBRE DEL PADRE. - PRIMER NOMBRE LUIS	6B. SEGUNDO ALEJANDRO	6C. APELLIDO RXXXXX	7. LUGAR DE NACIMIENTO GUATEMALA	8. FECHA Enero 14, 1969		
MADRE	9A. NOMBRE DE LA MADRE - PRIMER NOMBRE MARIA	9B. SEGUNDO FANNY	9C. APELLIDO ZXXXXXX	10. LUGAR DE NACIMIENTO COLOMBIA	11. FECHA Agosto 21, 1966		
INFORMANTE	YO CERTIFICO QUE HE REVISADO LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA, CERTIFICANDO QUE ES VERDAD Y CORRECTA DENTRO DE LO MEJOR DE MI CONOCIMIENTO.		12A. PADRE O INFORMANTE - FIRMA FIRMA ILEGIBLE		12B. RELACIÓN CON EL BEBÉ PADRE		12C. FECHA DE FIRMADO Feb. 7, 2006
			13A. PERSONA QUE ATENDIÓ O CERTIFICADOR - FIRMA - TÍTULO NOMBRE ILEGIBLE, DIRECTIVO		13B. LICENCIA No. A 3 6 5 9 4	13C. FECHA FIRMADO Feb. 8, 2006	
CERTIFICACION DEL NACIMIENTO	YO CERTIFICO QUE EL NIÑO NACIÓ VIVO EN LA FECHA, HORA Y LUGAR INDICADO		13D. ESCRIBA NOMBRE - TÍTULO Y DIRECCIÓN DE QUIEN ATENDIÓ DM MISHAL, MD, 8500 FLORENCE AVE. DOWNEY			14. ESCRIBA NOMBRE Y TITULO DE QUIEN CERTIFICA VANESSA HINOJOS, ADMINISTRATIVA - SALA DE PARTOS	

REGISTRADOR LOCAL

15A. FECHA DE LA MUERTE

15B. ARCHIVO ESTATAL No.
(USO ESTATAL ÚNICAMENTE)

16. REGISTRADOR LOCAL - FIRMA

BRUCE A. CHERNOFF, M.D. S

17. FECHA RECIBIDO PARA REGISTRO

Feb. 27, 2.006

Me permito certificar que este documento es una copia verdadera del Registro Oficial llenado que reposa en los archivos de la Oficina de registro del Condado Clerk. **ENERO 03, 2.007**

FIRMA ILEGIBLE

CONNOR B. McCORMACK

Oficial de la Oficina de Registros del Condado Clerk

CODIGO DE BARRAS : * 1 9 - 0 7 2 0 0 8 1 *

Esta copia no es válida a menos que haya sido preparada y resaltada la impresión en sus bordes y la firma del Registrador del Condado sea estampada en el mismo.

CUALQUIER ALTERACIÓN O BORRÓN ANULA ESTE CERTIFICADO



Sello seco del Estado de California, dice:

"GRAN SELLO DEL ESTADO DE CALIFORNIA"
"CONDADO DE LOS ANGELES"

Papel de seguridad, al fondo se lee,

CONDADO DE LOS ANGELES - CALIFORNIA.

***** FIN DE LA TRANSCRIPCIÓN *****

LUIS E. ROMERO

Traductor