



AL REGISTRO CIVIL CENTRAL

SECCIÓN II - MATRIMONIOS

(Declaración de datos para la inscripción)

Nota importante. Antes de cumplimentar ver Instrucciones al dorso

DATOS DE LOS CONTRAYENTES

DATOS DEL ESPOSO

Don (1) NOMBRE PROPIO completo FERNANDO WILSON
PRIMER APELLIDO LOBELLO SEGUNDO APELLIDO PEREZ
nacido en COLOMBIA Montería CORDOBA País Colombia
el día 6 del mes 06 del año 1964
hijo de (nombre padre) FORGE Eliecer y de (nombre madre) TARIS MARINA
ESTADO CIVIL en el momento de la celebración: (soltero/divorciado/viudo) SOLTERO
nacionalidad en el momento de la celebración COLOMBIANA
nacionalidad en el momento actual Colombiana
Domicilio actual calle Alcalde Albor 9 Código Postal 46018
Teléfono 643 95 07 98 Correo electrónico adrianacolombiana11@gmail.com
Documento identificativo (DNI, pasaporte NIE) nº: AP 864854

DATOS DE LA ESPOSA

Doña (1) NOMBRE PROPIO completo ADRIANA MARIA
PRIMER APELLIDO SEPULVEDA SEGUNDO APELLIDO CORREA
nacido en Medellin Antioquia País Colombia
el día 11 del mes 09 del año 1967
hija de (nombre padre) Armando de Jesus y de (nombre madre) Judith Correa
ESTADO CIVIL en el momento de la celebración: (soltero/divorciado/viudo) SOLTERA
nacionalidad en el momento de la celebración Colombiana
nacionalidad en el momento actual Española
Domicilio actual calle Alcalde Albor 9 Código Postal 46018
Teléfono 643 155 877 Correo electrónico adrianacolombiana11@gmail.com
Documento identificativo (DNI, pasaporte NIE) nº:

DATOS DEL MATRIMONIO

Forma (3) CIVIL
Celebrado a las 11 horas del día 9 del mes 11 del año 1985
Lugar de celebración (5) Montería - CORDOBA

OTROS DATOS (6)

275/19



DECLARANTE (7)

Don/Doña ADRIANA MARIA SEPULVEDA CORREA
en calidad de INTERESADA
natural de Colombia
fecha de nacimiento 11-09-1967
Documento identificativo (D.N.I., pasaporte, N.I.E.) 779750990
Domicilio Calle Alcalde Alvar 9 Código Postal 46018
Teléfono 643155877 Correo electrónico adriana.dombiana.11@gmail.com

En Valencia a 20 de Septiembre de 2.019.

Firma del declarante (8)

Adriana Sepulveda C.

INSTRUCCIONES

Cumplimentar a máquina o a mano con caracteres de imprenta

- (1) -Indicar nombre y apellido
- (2) -Consignar el Registro Civil donde consta inscrito el nacimiento, si se conoce.
- (3) -"Civil", "Canónico" u otra forma admitida.
- (4) -Indicar el dato en letra.
- (5) -Hacer mención de la localidad, distrito, provincia y Estado.
- (6) -Consignar documento base de la inscripción, datos sobre reconocimiento de hijos, régimen económico matrimonial, etc.
- (7) -Contrayentes, familiares, etc.
- (8) -Si no pudiese o no supiere firmar lo harán a su ruego dos testigos, los cuales harán constar debajo de la firma, en caracteres bien legibles, su nombre, dos apellidos y domicilio.

NOTA: Se admite la presentación de títulos para la inscripción por terceras personas. No obstante el Registro Civil no está obligado a mantener correspondencia ni a informar a los mismos, salvo que estuvieran apoderados por escrito. En el supuesto de que se promueva la incoación de expediente, éste solo puede ser instado por los propios interesados o por Abogados o Procuradores expresamente apoderados al efecto

Generalitat
Valenciana

Conselleria de Sanitat
Universal i Salut Pública

ATENCIÓN SANITARIA UNIVERSAL

5512802268



Mod.

Data d'emissió
01/20

Caducitat
11/21

FERNANDO WILSON LOBELLO PEREZ

BBBBBBBBBDS762805

Este Documento no otorga derecho a recibir asistencia sanitaria fuera de España

Este documento es propiedad de la Conselleria de Sanidad. Deberá retirarse cuando cese su validez.

SIP

Es personal e intransferible. Se podrá solicitar documento que acredite la identidad de su titular.

SIP: 5312802268 SS: 85/56762805/52 T
4607030 Dra.: CARMEN BARCELO DUPUY
Enf: MARIA ASUNCION PINA MARTINEZ
C.S. VALENCIA NOU MOLES - VALENCIA
Cita: 963425200 URG: 112

Este document és propietat de la Conselleria de Sanitat. S'ha de retirar quan deixi de ser vàlida.

Es personal i intransferible. Se li pot demanar que mostri un document que acredite la identitat del titular.

www.san.gva.es