

E
S
T
E
D
O
C
U
M
E
N
T
O
E
S
V
Á
L
I
D
O
Ú
N
I
C
A
Y
E
X
C
L
U
S
I
V
A
M
E
N
T
E
C
O
N
F
I
R
M
A
Y
S
E
L
L
O
H
Ú
M
E
D
O
D
E
L
A
D
I
R
E
C
C
I
Ó
N
D
E
D
E
S
A
R
R
O
L
L
O
S
O
C
I
A
L



CONSTANCIA FE DE VIDA

Quién suscribe, LICDO. SANDY KENNY MARTÍNEZ MENDOZA, Titular de la Cédula de Identidad N.º: V.- 12286720, ACTUANDO EN EL CARÁCTER DE DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO INDEPENDENCIA DEL ESTADO YARACUY, RESOLUCIÓN N.º 053/2021 DE FECHA 17/05/2021, por medio de la presente Certifico "QUE ESCUCHADAS LAS DECLARACIONES DEL SOLICITANTE QUE SUSCRIBE EL PRESENTE ACTO Y REVISADO LOS DOCUMENTOS ANEXOS A LA SOLICITUD, SE CONSTATÓ QUE EL (LA) CIUDADANO (A):

NOMBRE Y APELLIDO: _____

CÉDULA: _____ FECHA NAC.: _____ EDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

RESIDENCIADO (A) EN: _____

MUNICIPIO: INDEPENDENCIA. / ESTADO: YARACUY

DATOS DEL MÉDICO QUE CERTIFICA Y EMITE LA CONSTANCIA DE FE DE VIDA (SEGÚN RÉCIPE MÉDICO ANEXO):

NOMBRE Y APELLIDO: _____ CÉDULA: _____

Nº COLEGIO DE MÉDICO: _____ FECHA DE EMISIÓN DE LA CONSTANCIA: _____

NOTA VALIDO POR TRES MESES

PRINCIPIO DE BUENA FE: "LAS DECLARACIONES DEL COMPARECIENTE, SOBRE HECHOS RELATIVOS AL PRESENTE ACTO, SE TENDRÁN COMO CIERTAS HASTA PRUEBA DE LO CONTRARIO. DAN FE DE DE LO ANTERIORMENTE EXPUESTO LOS CIUDADANOS QUE SE IDENTIFICAN A CONTINUACIÓN":

SOLICITANTE	FIRMA	PULGAR DERECHO
NOMBRE Y APELLIDO		
CÉDULA:		
TESTIGOS	FIRMA	PULGAR DERECHO
01.- NOMBRE Y APELLIDO:		
CÉDULA:		
02.- NOMBRE Y APELLIDO:		
CÉDULA:		

Constancia que se expide a solicitud de la parte interesada, en el Municipio Independencia del estado Yaracuy, a los _____ días del mes de _____ del año dos mil veintiún (2021).

LICDO. SANDY KENNY MARTINEZ MENDOZA
DIRECTOR DE DESARROLLO SOCIAL
RESOLUCIÓN N.º 053/2021 DE FECHA 17/05/2021