

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE ESTADO
SAN JUAN, PUERTO RICO 00904

Yo, LOURDES I. DE PIERLUISI, Secretaria Auxiliar de Estado
de Puerto Rico, POR LA PRESENTE CERTIFICO:

Que de acuerdo con los antecedentes obrantes en este Depar-
tamento, -----INES GUILBE NADAL-----,
cuya firma aparece en el adjunto documento, era, en la fecha de
la expedición del mismo, Encargada del Registro Demográfico de Ponce,
Puerto Rico-----
Y CERTIFICO, ADEMÁS, que su firma en el mencionado documento es
auténtica.



EN TESTIMONIO DE LO CUAL, firmo la
presente y estampo en ella el Gran
Sello del Estado Libre Asociado de
Puerto Rico, en la Ciudad de San
Juan, hoy, día -----veintiocho-----
de -----julio-----, A. D., mil nove-
cientos setenta

Lourdes I. de Pierluisi

LOURDES I. DE PIERLUISI
Secretaria Auxiliar de Estado
de Puerto Rico



3494

Visto en este Consulado General de España

bueno para legalizar la firma de Loude
de Pinlusi Secretaria
Auxiliar de Estado

por ser al parecer la que usa
habitualmente en sus escritos.

San Juan de Puerto Rico **13 AGO 1970**



Ramón Ruiz del Arbol
EL CONSUL GENERAL



NUM. **04444**

Visto bueno en el Ministerio de Asun-
tos Exteriores para legalizar la firma de
D. RAMON RUIZ DEL ARBOL, Cónsul
General de España en Puerto Rico,
por ser, al parecer, la suya.

Madrid, **17 SET 1970**
P. El Subsecretario,

Teodoro Ruiz de Cueva



CERTIFICADO DE ACTA DE NACIMIENTO
Certificate of Birth Registration

Certifico que en la Sección de Nacimientos del Registro
a mi cargo aparece la siguiente inscripción:

I certify that in the Section of Births of the Registry
under my custody the following birth is registered:

Libro Núm. 84 Volume No.	Folio Núm. 198 Folio No.	Acta Núm. 332 Certificate No.	Municipio donde ocurrió el nacimiento: Ponce, P.R. Municipality where birth occurred
Fecha de Inscripción: Date of Registration 11 marzo 1919 día (day) mes (month) año (year)		Fecha de nacimiento: Date of Birth 24 mayo 1900 día (day) mes (month) año (year)	
Nombre del Inscrito: Name of Person Registered MIGUEL ANGEL LIMARDO CASTILLO			Sexo (sex): ☒ Varón (male) ☐ Hembra (female)
Nombre del Padre: Name of Father MIGUEL LIMARDO JAIME		Natural de Ponce, Puerto Rico Birthplace Estado o País (State or Country)	
Nombre de la Madre: Name of Mother ANTONIA CASTILLO		Natural de Ponce Puerto Rico Birthplace Estado o País (State or Country)	

DATOS SOBRE EL SOLICITANTE
Information on Applicant

Solicitante: Applicant Sr. Miguel Limardo Castillo	Si veterano, licenciamiento honorable Núm.: If veteran, honorable discharge Number
Dirección: Address Calle Soldado R. Mercado 633 Villa Navarra, Rio Piedras, P. R.	
Si para uso oficial de una Agencia del Gobierno Estatal o Federal: If for official use of an agency of the Commonwealth of Puerto Rico or Federal Government	
Nombre de la Agencia: Name of Agency	Dirección: Address

ADVERTENCIA

Este certificado no será válido si en el mismo no se ha estampado el sello oficial del Registro Demográfico correspondiente. También se requiere la cancelación de un sello de rentas internas de 50¢, según exige la ley, excepto en aquellos casos en que el certificado se expida para uso exclusivo de un veterano o de una agencia de gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico o de los Estados Unidos de América. LA MERA POSESION DE ESTE DOCUMENTO NO DEBE CONSTITUIR BASE PARA IDENTIFICAR AL PORTADOR COMO LA PERSONA A QUIEN CORRESPONDE LA INSCRIPCION.

WARNING

This certificate is void if the official seal of the corresponding Demographic Registry Office has not been stamped hereon. Also, a 50¢ internal revenue stamp is required by law to be cancelled hereon, unless this certificate is issued for the exclusive use of a veteran or for the official use of any Agency of the Commonwealth of Puerto Rico or of the Federal Government of the United States. THE MERE POSSESSION OF THIS DOCUMENT DOES NOT CONSTITUTE EVIDENCE FOR IDENTIFYING THE BEARER AS THE PERSON TO WHOM THE REGISTRATION REFERS.

ESTE CERTIFICADO NO SERA VALIDO SI EN EL MISMO APARECEN TACHADURAS, BORRADURAS O ALTERACIONES.

This certificate is void if there are any alterations or erasures on same.

Fecha de Expedición Date of Issue 7-20-1970	Municipio de Municipality of Ponce Puerto Rico
Encargado del Registro Registrar INES GUILBE NADAL	Firma Signature <i>Ines Guilbe Nadal</i>
Nombre en maquinilla o letra de molde Typed Name CMC	



