

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL
IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA
APELLIDOS Y NOMBRES
VILLAMAR SOLEDISPA JOSE ELIAS
LUGAR DE NACIMIENTO
MANABI JIPIJAPA
FECHA DE NACIMIENTO **1967-10-15**
NACIONALIDAD **ECUATORIANA**
SEXO **M**
ESTADO CIVIL **DIVORCIADO**

Nº **090967392-3**




INSTRUCCIÓN BACHILLERATO **PROFESIÓN / OCUPACIÓN CONDUCTOR** **V133312222**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
VILLAMAR PIN JOSE ELIAS
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
SOLEDISPA ORTEGA CLARA ELENA
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL 2014-10-01
FECHA DE EXPIRACIÓN
2024-10-01



000919471

[Signature]
DIRECTOR GENERAL

[Signature]
FIRMA DEL CEDULADO



CERTIFICADO DE VOTACIÓN 11 ABRIL 2021

PROVINCIA: **GUAYAS**
CIRCUNSCRIPCIÓN: **1**
CANTÓN: **GUAYAQUIL**
PARROQUIA: **XIMENA**
ZONA: **1**
JUNTA Nº: **0360 MASCULINO**

Nº **23261270**
0909673923



CC Nº: **0909673923**
VILLAMAR SOLEDISPA JOSE ELIAS

LICENCIA DE CONDUCIR
Driver's License - Permiso de Conducir - F. 0001-01-01

REPÚBLICA DEL ECUADOR **O+**

1. **VILLAMAR SOLEDISPA**
2. **JOSE ELIAS**
3. **15-10-1967 / ECUADOR**
4a. **30-08-2017 / 30-08-2022**
5. **COOP. 8 DE MAYO**
6. **M** 7. **NINGUNA**




Agencia Nacional de Tránsito



0909673923 **9 ACT. MENO**

14. Autorización No.
15. **NINGUNA**

1. Apellido / Surname
2. Nombre / Name
3. Nacimiento / Born
4a. Válido desde / Valid from
4b. Válido hasta / Valid until
5. Dirección / Address
6. Sexo / Sex
7. Restricción / Restriction
8. Licencia # / ID Card
9. Expedido por / Issued by
10. Categoría / Category
11. Emisión 1ra. vez / 1st. Issued
12. Válido hasta / Valid until
13. Obs. / Obs.
14. Donante órganos / Organ donor
15. Escuela / School

	10.	11.	12.	13.
A	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	PARTICULAR
A1	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	COMERCIAL
B	XXXXXXXXXX	27-ENE-03	29-AGO-22	PARTICULAR
C1	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	ESTATAL
C	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	COMERCIAL
D1	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	ESC/TURISMO
D	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	PASAJEROS
E1	ESPECIAL	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	ESPECIALES
E	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	PEBADO
F	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	DISCAPAC.
G	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	AGRICAM.

[Signature]
FIRMA AUTORIZADA

0909673923 151115 1795013