



Uruguay



Ministerio
de Relaciones
Exteriores

AUTORIZACIÓN

TRÁMITES EN EL CENTRO DE ATENCIÓN CIUDADANA

YO: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

AUTORIZO A: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

Nº DE CONTACTO DEL AUTORIZADO: _____

FIRMA DEL AUTORIZANTE

FIRMA DEL AUTORIZADO

EL PRESENTE FORMULARIO DEBE IR ACOMPAÑADO DE UNA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL AUTORIZANTE.

EL AUTORIZADO DEBE ACREDITAR SU IDENTIDAD.