



*Consulado del Uruguay
Madrid*

SOLICITUD DE EXPEDICION//RENOVACION DE PASAPORTE
LO EXPRESADO A CONTINUACION TIENE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____

PROFESION: _____

CEDULA IDENTIDAD N° _____ Fecha expedición _____

PASAPORTE N° _____ Expedido en _____

Fecha de expedición: _____ Fecha de vencimiento: _____

ESTADO CIVIL _____ SEXO _____

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE _____

NOMBRE DEL PADRE: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

AÑO EMIGRACIÓN DE URUGUAY: _____ DEPTO. DONDE RESIDÍA _____

PRIVADA DE LIBERTAD: SI ☐ NO ☐

DOMICILIO ACTUAL: Localidad/ciudad _____

Provincia _____

Calle _____ N° _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

DOMICILIO LABORAL: _____

EN CASO DE ACCIDENTE NOTIFICAR A: (familiar/ amigo/ etc.)

NOMBRES Y APELLIDOS _____

TELEFONOS: _____

MOTIVO DEL TRÁMITE: (MARQUE LA OPCION CON UNA (X))

| | |
|---------------------------------------|-------------------------|
| VENCIDO | EXTRAVIADO/ HURTADO |
| COMPLETO EN SUS HOJAS/ DETERIORADO | PASAPORTE MANUSCRITO |
| PRIMERA VEZ | PASAPORTE DE EMERGENCIA |

MADRID, FECHA _____

FIRMA _____

Consulado del Uruguay

Paseo Pintor Rosales N° 32 8° d – 28008 – Madrid

Email: cdmadrid@mrree.gub.uy – Tel 915482282 / 915412402 – Fax 917581061

<http://uruguaycsonu.mrree.gub.uy>