



*Consulado del Uruguay  
Madrid*

**SOLICITUD DE EXPEDICION DE VÁLIDO A LA REPÚBLICA**  
**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: \_\_\_\_\_

MADRID, FECHA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*Consulado del Uruguay*

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

Email: [tramite.madrid@mrree.gub.uy](mailto:tramite.madrid@mrree.gub.uy) – Tel 915482282 / 915412402 – Fax 917581061

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