

Sección Consular en Ottawa/Gatineau

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

OTTAWA, FECHA _____

FIRMA _____

Sección Consular en Ottawa/Gatineau

55 Metcalfe Street, Suite 800, K1P 6L5, Ottawa, ON, Canada
Email: cdottawa@mrree.gub.uy – Tel 915482282 / 915412402 – Fax 917581061
<http://uruguaycsonu.mrree.gub.uy>