



CONSULADO DEL URUGUAY
ESTOCOLMO

Renovación Pasaporte ☐

Expedición Pasaporte ☐

Nº (para uso del Consulado)

SOLICITUD DE PASAPORTE

FECHA DE ENTREVISTA _____

A) Nombres _____ Apellido Paterno _____

_____ Apellido Materno _____

B) Cédula de Id. No. _____ Exp. el _____

C) Pasaporte No. _____ Exp. en _____ el _____

D) Lugar de nacimiento _____ Fecha _____

E) Estado civil _____ Conyuge _____

F) Profesión _____

Dirección Laboral:

G) A quien avisar en caso de accidente o muerte: _____

_____ Tel: _____

Dirección actual del solicitante:

.....

Firma del solicitante

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

PARA USO DEL CONSULADO:

Act. No. _____

Recibo _____

Importe ML. _____