



**CONSULADO GENERAL DE URUGUAY
SÍDNEY - AUSTRALIA**

EXPEDICIÓN DE PASAPORTE

Fecha: _____

RENOVACIÓN DE PASAPORTE

RENOVACIÓN DE CIU

EXPEDICIÓN P. EMERGENCIA

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____

PASAPORTE N°: _____ FECHA DE EXP: _____ LUGAR: _____

CÉDULA DE IDENTIDAD N°: _____ EDAD: _____

AÑO SALIDA DE URU: _____ DEPARTAMENTO DONDE RESIDIA: _____

EST. CIVIL: _____ NOMBRE ESPOSO/A: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

CIUDAD Y DIRECCIÓN DE DOMICILIO ACTUAL: _____

TELÉFONO: _____ OCUPACIÓN ACTUAL: _____

DIRECCIÓN LABORAL: _____

NOMBRE COMPLETO DE MADRE: _____

NOMBRE COMPLETO DE PADRE: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA: _____

TELÉFONO: _____

FIRMA: _____

PARA USO OFICIAL:

NÚMERO DE RECIBO EXPEDIDO: _____ ACTUACIÓN N°: _____