**Consulado General de Uruguay**
**Toronto - Canadá**

# ***SOLICITUD DE EXPEDICION / RENOVACIÓN PASAPORTE***

**NOMBRES:**

**APELLIDOS:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**LUGAR NAC.:**

**DOMICILIO ANTES DE CANADA**

**DEPARTAMENTO:** **PAIS:**

**DOMICILIO EN QUE RESIDE ACTUALMENTE:**

**TELEFONOS: CASA:** **CEL:**

---

**CEDULA DE IDENTIDAD No:**
**LUGAR DE EXPEDICION**
**FECHA DE EXPEDICION:**

---

**Nro. PASAPORTE:**
**LIBRETA Nro.:**
**LUGAR DE EXPEDICION:**
**FECHA DE EXPEDICION:**

---

**NOMBRE DEL PADRE:**
**NOMBRE DE LA MADRE:**
**FECHA EN LA QUE EMIGRO DE URUGUAY:**
**OCUPACION ACTUAL:**
**ESTADO CIVIL:**
**NOMBRE DEL CONYUGE:**
**SI DESEA SER INCLUIDO AL MAILING LIST DEL CONSULADO PARA RECIBIR INFORMACION ACERCA DE EVENTOS Y DEMAS, POR FAVOR ESCRIBA SU CORREO ELECTRONICO.**
**REFERENCIA EN URUGUAY O CANADA EN CASO DE ACCIDENTE:**

**NOMBRE Y APELLIDO:**

**TELEFONO:**

---

**Por el presente confirmo los datos anteriores y solicito se me renueve el pasaporte:**

**FIRMA .....**