



Consulado General de
Uruguay en Islas
Canarias

Fecha de solicitud:

Inscripción Consular

IMPORTANTE: Lo expresado tiene CÁRACTER de DECLARACIÓN JURADA

Nombres y Apellidos :		<input type="text"/>	
Lugar de Nacimiento :	<input type="text"/>	Fecha de Nacimiento :	<input type="text"/>
Nacionalidad :	<input type="text"/>	Profesión :	<input type="text"/>
Estado Civil :	<input type="text"/>	Sexo:	<input type="text"/>
Dirección :		<input type="text"/>	
Municipio :	<input type="text"/>	Población :	<input type="text"/>
Código Postal :	<input type="text"/>	Provincia :	<input type="text"/>
E-mail :	<input type="text"/>	Teléfono :	<input type="text"/>
Último Domicilio en la República:	<input type="text"/>		

EN CASO DE ACCIDENTE NOTIFICAR A:

Nombres y Apellidos :	<input type="text"/>
Dirección y Teléfono :	<input type="text"/>

DOCUMENTOS :

Cedula de Id. Nº :	<input type="text"/>	Expedida en :	<input type="text"/>	Fecha de exp. :	<input type="text"/>
Pasaporte Nº :	<input type="text"/>	Expedido en :	<input type="text"/>	Fecha de exp. :	<input type="text"/>
Libreta Nº :	<input type="text"/>				

CONFIDENCIALIDAD DE DATOS

Quiero mantener reserva y confidencialidad absoluta de mis datos: SI NO

Importante: La dirección de correo electrónico siempre mantiene confidencialidad y reserva absoluta.

(completar a mano y con tinta)

----- FIRMA
Cédula de Id. Nº :

PARA USO OFICIAL

DEJE EN BLANCO los siguientes espacios. Los Completará su Consulado

Recibido en Cancillería: Fecha: