



República Oriental del Uruguay
Consulado General del Uruguay
Santiago de Compostela

AUTORIZACION MODO ENVIO DE PASAPORTE

FECHA DE SOLICITUD:

TITULAR DEL PASAPORTE:

Nº DOCUMENTO IDENTIDAD:

TITULAR DEL PASAPORTE:

Nº DOCUMENTO IDENTIDAD:

TITULAR DEL PASAPORTE:

Nº DOCUMENTO IDENTIDAD:

TITULAR DEL PASAPORTE:

Nº DOCUMENTO IDENTIDAD:

TITULAR DEL PASAPORTE:

Nº DOCUMENTO IDENTIDAD:

SISTEMA DE ENVIO:

- MENSAJERIA PRIVADA. NOMBRE EMPRESA:
- CORREO POSTAL CON PREPAGO CERTIFICADO CON ACUSE DE RECIBO

PERSONA QUE FIRMA AUTORIZANDO ENVIO DE DOCUMENTOS:

NOMBRE Y APELLIDOS:

CORREO ELECTRONICO:

TELÉFONO FIJO/MOVIL:

FIRMA: