



República Oriental del Uruguay
Consulado General del Uruguay
Santiago de Compostela

FORMULARIO TRAMITE PASAPORTE

FECHA CITA

DATOS PERSONALES:

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

FECHA NACIMIENTO

PAIS NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

SEXO:

- FEMENINO
- MASCULINO

TIPO DE CIUDADANO:

CREDENCIAL CIVICA N°

- NATURAL
- NACIONAL LEY 16021
- RESIDENTE LEGAL

NOMBRE MADRE

NOMBRE PADRE

ESTADO CIVIL:

- SOLTERO/A
- CASADO/A
- DIVORCIADO/A
- VIUDO/A

FIRMA:

- SI FIRMA
- NO FIRMA
- NO PUEDE FIRMAR

OCUPACIÓN

CORREO ELECTRONICO



República Oriental del Uruguay
Consulado General del Uruguay
Santiago de Compostela

DATOS DOMICILIO:

PAIS PROVINCIA LOCALIDAD

CALLE

TELEFONO FIJO TELEFONO MOVIL

PERSONA DE CONTACTO

TELEFONO PERSONA DE CONTACTO

TIPO DE TRAMITE:

RENOVACIÓN:

Nº DE CEDULA DE IDENTIDAD

Nº DE PASAPORTE

CANJE:

Nº DE CEDULA DE IDENTIDAD

Nº DE PASAPORTE

1ª EXPEDICIÓN CON CEDULA DE IDENTIDAD

1ª EXPEDICIÓN SIN CEDULA DE IDENTIDAD

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:

PASAPORTE

CEDULA DE IDENTIDAD

EXTRAVIO DOCUMENTO:

CEDULA DE IDENTIDAD

PASAPORTE

FIRMA DE TITULAR DEL PASAPORTE: