

SOLICITUD RENOVACION
DE PASAPORTE

NOMBRE COMPLETO: _____

FIRMA INTERESADO: _____

PARA USO OFICIAL

NUMERO DE RECIBO:



**CONSULADO DEL URUGUAY
NUEVA YORK**

FORMULARIO DE RENOVACION DE PASAPORTES

Apellido Paterno:
Apellido Materno:
Nombres:
Estado Civil:
Apellido de Casada (si corresponde):
No. Cedula de Identidad:
Actividad Actual:
Color de Ojos:
Color de Cabello:
Dirección Actual (Numero, Calle, Ciudad, Estado, Código Postal):
Teléfono:
Dirección de Correo Electrónico:
Desea recibir información sobre eventos: SI NO