OFICINA CONSULAR DE CUBA
MONTEVIDEO

# SOLICITUD DE ESCRITURA DE AUTORIZACIÓN PARA CONFECCIÓN DE PASAPORTE DEL MENOR (ACFP)

Fecha de solicitud: Día _____ Mes _____ Año_____

**DATOS PERSONALES DEL PADRE (completar solo si el padre realizará el trámite en el Consulado):**

Nombres y Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____ Estado civil: _____ Ciudadanía: _____

Lugar de Nacimiento:_____
(municipio, provincia y país)

Profesión: _____ Nro. Pasaporte: _____ No. CI _____

Dirección en Cuba:_____

Dirección en Uruguay:_____

Teléfonos _____ Correo electrónico:_____

**DATOS PERSONALES DE LA MADRE (completar solo si la madre realizará el trámite en el Consulado):**

Nombres y Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____ Estado civil: _____ Ciudadanía: _____

Lugar de Nacimiento:_____
(municipio, provincia y país)

Profesión: _____ Nro. Pasaporte: _____ No. CI _____

Dirección en Cuba:_____

Dirección en Uruguay:_____

Teléfonos _____ Correo electrónico:_____

**DATOS PERSONALES DEL MENOR:**

Nombres y Apellidos: _____

Sexo: _____ Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____

Lugar de Nacimiento: _____
(municipio, provincia y país)

Registro Civil de Inscripción: _____ Tomo: _____ Folio: _____

Nro. Tarjeta de Menor_____

Dirección en Cuba: _____

OFICINA CONSULAR DE CUBA
MONTEVIDEO

# SOLICITUD DE ESCRITURA DE AUTORIZACIÓN PARA CONFECCIÓN DE PASAPORTE DEL MENOR (ACFP)

**DATOS DEL ADULTO QUE ACOMPAÑARÁ AL MENOR**

Nombres y Apellidos: _____

Número del CI: _____ No. Pasaporte: _____

Dirección en Cuba: _____

Teléfonos de localización: _____

Parentesco con el menor: _____

_____ _____

Firma del padre Firma de la madre