OFICINA CONSULAR DE CUBA
MONTEVIDEO

SOLICITUD DE PODER PARA SLAIDA DE MENOR (PDSLM)

Fecha de solicitud: Día _____ Mes _____ Año_____

Poder Especial para Viaje ☐ Poder Especial para Visado ☐

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 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 DEL MENOR:

Nombres y Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____ Sexo: M____F_____ Ciudadanía: _____

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

No. CI _____ Nro. Pasaporte: _____

Dirección en Cuba: _____

Teléfono y nombre del familiar de referencia en Cuba _____

_____

OFICINA CONSULAR
DE CUBA
MONTEVIDEO

SOLICITUD DE PODER PARA SLAIDA DE MENOR (PDSLM)

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: _____

País al que viaja el menor: _____

País/es de tránsito: _____

_____ _____

Firma del padre Firma de la madre