



SOLICITUD DE OTROS TRÁMITES

Fecha de solicitud: Día _____ Mes _____ Año _____

DATOS PERSONALES:

Nombres y Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ Ciudadanía: _____

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

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

Estado civil: _____ Condición migratoria actual: _____
(a completar en el Consulado)

Dirección en Cuba: _____

Dirección en Uruguay: _____

Teléfonos _____ Correo electrónico: _____

TIPO DE TRÁMITE:

Declaración jurada: _____

Declaración extendida: _____

Fe de Vida: _____

Testamento: _____

Otro: _____

Firma de quien realiza el trámite