



EMBAJADA DE LA REPÚBLICA
DE CUBA
URUGUAY

SOLICITUD DE OTROS TRÁMITES

PERSONAL NO PERSONAL

DATOS PERSONALES:

FECHA DE SOLICITUD: _____

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

FECHA NACIMIENTO: _____ PAIS DE NACIMIENTO: _____

CIUDADANIA: _____ NUMERO DE PASAPORTE: _____

TIPO DE PASAPORTE: DIPLOMÁTICO: OFICIAL: ORDINARIO:

FECHA DE EXPEDICIÓN PASAPORTE: _____

FECHA DE VENCIMIENTO PASAPORTE: _____

DIRECCION PARTICULAR: Calle: _____ Número: _____ Piso: _____

Dpto. _____, Barrio o Localidad: _____ Provincia: _____

TELEFONO: _____ CELULAR: _____

CONDICIÓN MIGRATORIA: PRE EMIGRADO VISITA AL EXTERIOR

FECHA DE SALIDA DE CUBA: _____

CENTRO DE TRABAJO: _____

TELEFONO: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

DECLARACIÓN JURADA _____

FUNDAMENTACIÓN: _____

DECLARACIÓN EXTENDIDA POR FUNCIONARIO CONSULAR. _____

FUNDAMENTACIÓN: _____

FE DE VIDA _____

FUNDAMENTACIÓN: _____

OTROS _____

FUNDAMENTACIÓN: _____

FIRMA DEL QUE REALIZA EL TRÁMITE: _____