

SOLICITUD DE PODER PARA TRÁMITES VARIOS

Fecha de solicitud: Día _____ Mes _____ Año _____

DATOS PERSONALES DEL PODERDANTE:

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: _____

DATOS DEL APODERADO:

Nombres y Apellidos: _____

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

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

Estado civil: _____ Profesión: _____ No. CI: _____

Dirección: _____

Teléfonos de localización: _____

TIPO DE TRÁMITE:

Firma del Solicitante