

(Complete los espacios y luego imprima)

Fecha de Solicitud

Localidad



## CONSULADO DEL URUGUAY

# Solicitud de Autorización de Visa

NOMBRE Y APELLIDOS

NACIONALIDAD:

LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DE NACIMIENTO

PROFESION

NOMBRE DEL CÓNYUGE

RESIDENCIA EN EL PAIS  
DONDE SOLICITA LA VISA:

TIPO Y Nº DE  
DOCUMENTO DE VIAJE:

RAZONES DE SU VIAJE  
A  
URUGUAY:

**EN EL URUGUAY:**

PERSONA DE REFERENCIA:

DIRECCION:  
(incluya Departamento)

TELEFONO:

MÓVIL:

(Deje en blanco estos espacios)

PARA USO EXCLUSIVO  
DEL CONSULADO

Tramitado por

**NOTAS:**

● COMPLETE LOS ESPACIOS VACIOS DEL FORMULARIO, IMPRIMALO, Y ENTREGUELO JUNTO CON LA DOCUMENTACION INDICADA PARA ESTE TRAMITE, EN EL CONSULADO CORRESPONDIENTE A SU ZONA.

● PARA BORRAR TODOS LOS CAMPOS Y VOLVER A ESCRIBIR PULSE EL BOTON DE 'RESTABLECER FORMULARIO'.