



**CONSULADO DEL URUGUAY
NUEVA YORK**

CERTIFICADO DE EXISTENCIA

APELLIDOS: _____

NOMBRES: _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____

ESTADO CIVIL: _____

CEDULA DE IDENTIDAD: _____

EXPEDIDA EN: _____ FECHA: _____

ULTIMO DOMICILIO EN URUGUAY: _____

DIRECCION ACTUAL: _____

CIUDAD: _____ ESTADO Y ZIP CODE: _____

TELEFONO: _____

JUBILACION: _____ PENSION: _____

CAJA: _____

No. COBRO: _____

FIRMA: _____

FECHA: _____