

Solicitud de Partida de Defunción

Para realizar una solicitud, por favor remitir el siguiente formulario completo y escaneado a cdnuevayork@mrree.gub.uy, o enviarlo por correo postal (incluyendo sobre de retorno prepago con dirección) a:

**Consulado General del Uruguay
633 3rd Avenue, 13G
New York, NY 10017**

* Partidas Apostilladas - No envíe el Money Order hasta que se le confirme el costo del trámite.

Información de la persona solicitante

Nombre completo:	
Relación con el titular del documento:	
Dirección de su domicilio: (incluir ciudad, estado y código postal)	
Número de teléfono y correo electrónico de contacto:	

Datos de la partida

Primer y segundo nombre:	
Apellidos paterno y materno:	
Número de Cédula de Identidad:	
Fecha de defunción (día/mes/año):	
Ciudad y departamento de defunción:	
Número de acta (si lo conoce):	
Nombre de la institución receptora de la partida:	

¿Está solicitando una **Partida Apostillada**? SI ___ NO ___

(Costo aprox. USD \$15; se le confirmará. Demora de 6 a 8 semanas).

¿Solicita una **Partida Simple Certificada por el Consulado**? SI ___ NO ___

(Sin costo, demora 3 días hábiles).

FIRMA HABITUAL DEL SOLICITANTE

____/____/20____
FECHA



