



Fecha de solicitud

Localidad

Lista de Enseres

Quien suscribe:

titular de CIU/ Pasaporte uruguayo N° expedido en la ciudad de:

el día : otro documento (especificar) : N°

cumplo en detallar la lista de enseres que llevaré al momento de mi regreso a la República Oriental del Uruguay :

Nº	Cantidad	Artículo
1 -		
2 -		
3 -		
4 -		
5 -		
6 -		
7 -		
8 -		
9 -		
10 -		
11 -		
12 -		
13 -		
14 -		
15 -		

## Lista de Enseres

Nº	Cantidad	Artículo
16 -	<input type="text"/>	
17 -	<input type="text"/>	
18 -	<input type="text"/>	
19 -	<input type="text"/>	
20 -	<input type="text"/>	
21 -	<input type="text"/>	
22 -	<input type="text"/>	
23 -	<input type="text"/>	
24 -	<input type="text"/>	
25 -	<input type="text"/>	

### Nota Importante:

La lista de enseres que estoy presentando ante este Consulado consta del siguiente número de ítems:

(COMPLETAR A MANO Y CON TINTA)

(CIUDAD).....

(DÍA).....de (MES).....de (AÑO).....

(COMPLETAR A MANO Y CON TINTA)

Nº DOCUMENTO:

FIRMA

( DEJE EN BLANCO los siguientes espacios . Los completará su CONSULADO.)

### PARA USO OFICIAL

Fecha de presentación

Se reciben las dos hojas principales y  páginas adicionales

Recibido en Consulado

#### NOTAS:

- COMPLETE ON LINE LOS ESPACIOS VACIOS DEL FORMULARIO CON LETRA MAYUSCULA
- IMPRIMA DOS COPIAS DE LAS HOJAS QUE HAYA UTILIZADO Y COMPLETE LOS ESPACIOS A RELLENAR CON TINTA
- ENTREGUELO EN EL CONSULADO CORRESPONDIENTE A SU ZONA. JUNTO CON LA DOCUMENTACION INDICADA PARA ESTE TRAMITE.
- PARA BORRAR TODOS LOS CAMPOS Y VOLVER A ESCRIBIR PULSE EL BOTON DE 'RESTABLECER FORMULARIO'.

# Lista de Enseres

Nº	Cantidad	Artículo
26 -	<input type="text"/>	
27 -	<input type="text"/>	
28 -	<input type="text"/>	
29 -	<input type="text"/>	
30 -	<input type="text"/>	
31 -	<input type="text"/>	
32 -	<input type="text"/>	
33 -	<input type="text"/>	
34 -	<input type="text"/>	
35 -	<input type="text"/>	
36 -	<input type="text"/>	
37 -	<input type="text"/>	
38 -	<input type="text"/>	
39 -	<input type="text"/>	
40 -	<input type="text"/>	
41 -	<input type="text"/>	
42 -	<input type="text"/>	
43 -	<input type="text"/>	
44 -	<input type="text"/>	
45 -	<input type="text"/>	

# Lista de Enseres

Nº	Cantidad	Artículo
46 -	<input type="text"/>	
47 -	<input type="text"/>	
48 -	<input type="text"/>	
49 -	<input type="text"/>	
50 -	<input type="text"/>	
51 -	<input type="text"/>	
52 -	<input type="text"/>	
53 -	<input type="text"/>	
54 -	<input type="text"/>	
55 -	<input type="text"/>	
56 -	<input type="text"/>	
57 -	<input type="text"/>	
58 -	<input type="text"/>	
59 -	<input type="text"/>	
60 -	<input type="text"/>	
61 -	<input type="text"/>	
62 -	<input type="text"/>	
63 -	<input type="text"/>	
64 -	<input type="text"/>	
65 -	<input type="text"/>	

# Lista de Enseres

Nº	Cantidad	Artículo
66 -	<input type="text"/>	
67 -	<input type="text"/>	
68 -	<input type="text"/>	
69 -	<input type="text"/>	
70 -	<input type="text"/>	
71 -	<input type="text"/>	
72 -	<input type="text"/>	
73 -	<input type="text"/>	
74 -	<input type="text"/>	
75 -	<input type="text"/>	
76 -	<input type="text"/>	
77 -	<input type="text"/>	
78 -	<input type="text"/>	
79 -	<input type="text"/>	
80 -	<input type="text"/>	
81 -	<input type="text"/>	
82 -	<input type="text"/>	
83 -	<input type="text"/>	
84 -	<input type="text"/>	
85 -	<input type="text"/>	