



Fecha de solicitud

Localidad

## Lista de Efectos Personales

Quien suscribe:

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

el día:  otro documento (especificar):  N°

cumplo en detallar la relación de mis efectos personales que llevaré al momento de mi regreso a la República Oriental del Uruguay:

Nº	Cantidad	Artículo
1 -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4 -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5 -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6 -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7 -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8 -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9 -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10 -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11 -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12 -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13 -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14 -	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15 -	<input type="text"/>	<input type="text"/>

# Lista de Efectos Personales

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 efectos personales que estoy presentando ante este consulado consta del siguiente número de ítems:

Se me ha informado que mediante la ley 17.887, de fecha 19 de agosto de 2005, fue **prohibida la importación de vehículos usados** a Uruguay por 4 años. En el caso de incluir cualquier otro bien que los indicados en la presente relación, su ingreso será por mi cuenta y riesgo.

(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.)

Fecha de presentación

Se reciben las dos hojas principales y  páginas adicionales

## PARA USO OFICIAL

Recibido en Cancillería

### 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 Efectos Personales

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 Efectos Personales

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 Efectos Personales

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"/>	