



REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY  
DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

Documento de Identidad  
Carteira de Identidade



Apellido / Sobrenome

**TOLOZA AMBERT**

Nombre / Nome

**MARIA MAGDALENA**

Nacionalidad / Nacionalidade

**URUGUAYA**

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento

**08/12/1985**

Lugar de Nacimiento / Local de Nascimento

**RÍO NEGRO/URY**

N° de Identidad / N° de Identidade

**4.834.987-2**

Expedición / Expedição

**12/10/2017**

Vencimiento / Vencimento

**12/10/2027**

Firma del Titular / Assinatura do Titular



**Firma Autorizada / Assinatura Autorizada**

Dir. Nacional Crio. Graff (PT/R)  
Dr. Ruben Amato Lusarrián

I<URY0000SV15348349872<<<<<<<  
8512084<2710121URY171012<<<<<<7  
TOLLOZA<AMBERT<<MARIA<MAGDALENA

