



REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY  
DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

Documento de Identidad  
Carteira de Identidade

Apellido / Sobrenome

**CABRERA ROCHA**

Nombre / Nome

**JOSE LUIS**

Nacionalidad / Nacionalidade

**URUGUAYA**

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento

**10/10/1995**

Lugar de Nacimiento / Local de Nascimento

**LAVALLEJA/URY**

N° de Identidad / N° de Identidade

**5.035.672-6**

Expedición / Expedição

**29/08/2018**

Vencimiento / Vencimento

**29/08/2028**

Firma del Titular / Assinatura do Titular



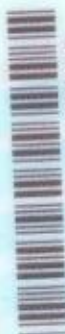
PULGAR DER./POLEGAR DIR.

Observaciones / Observações

Firma Autorizada / Assinatura Autorizada



  
Dr. Nacional Ciro Grell(PTJ/R)  
Dr. Ruben Amato Lusarrián



I<URY000010X7Z050356726<<<<<<<  
9510102<2808299URY180829<<<<<2  
CABRERA<ROCHA<<JOSE<LUIS<<<<<<