

REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY  
DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

Documento de Identidad  
Carteira de identidade

Apellido / Sobrenome  
**BURGUEÑO ICASETTI**

Nombre / Nome  
**SEBASTIAN**

Nacionalidad / Nacionalidade  
**URUGUAYA**

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento  
**17/02/1998**

Lugar de Nacimiento / Local de Nascimento  
**MONTEVIDEO/URY**

N° de Identidad / N° de Identidade  
**5.160.139-2**

Expedición / Expedição  
**25/04/2018**

Vencimiento / Vencimento  
**25/04/2028**

Firma del Titular / Assinatura do Titular



PULGAR DER./POLEGAR DR.

Observaciones / Observações

Firma Autorizada / Assinatura Autorizada

Dr. Roberto Quiroga  
Dr. Roberto Quiroga



I<URY00000XPTR251601392<<<<<<<<  
9802171<2804257URY180425<<<<<7  
BURGUENO<ICASETTI<<SEBASTIAN<<