



REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY  
DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

Documento de Identidad  
Carteira de Identidade



Apellido / Sobrenome  
**ALVEZ NÚÑEZ**

Nombre / Nome  
**ARIANA ANABEL**

Nacionalidad / Nacionalidade  
**URUGUAYA**

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento  
**17/08/2000**

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

N° de Identidad / N° de Identidade  
**5.320.663-1**

Expedición / Expedição  
**29/03/2016**

Vencimiento / Vencimento  
**29/03/2021**

Firma del Titular / Assinatura do Titular



007379

PULGAR DER./POLEGAR DIR.

Observaciones / Observações

Firma Autorizada / Assinatura Autorizada

Dir. Nacional Dir. Ident. (DIN)  
Dr. Rubén Amato Lazzarini



I<URY000007379853206631<<<<<<<<  
0008176<2103293URY160329<<<<<3  
ALVEZ<NUNEZ<<ARIANA<ANABEL<<<<