



REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY  
DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

Documento de Identidad  
Carteira de Identidade



Apellido / Sobrenome  
**ETCHART SEADE**

Nombre / Nome  
**JORGE LUIS**

Nacionalidad / Nacionalidade  
**URUGUAYA**

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento  
**15/06/1993**

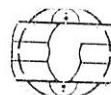
Lugar de Nacimiento / Local de Nascimento  
**MONTEVIDEO/URY**

N° de Identidad / N° de Identidade  
**5.323.420-6**

Expedición / Expedição  
**22/06/2016**

Vencimiento / Vencimento  
**22/06/2026**

Firma del Titular / Assinatura do Titular



Observaciones / Observações

Firma Autorizada / Assinatura Autorizada

Dr. Pablo Amato Lucarelli



I<URY00000CQHT453234206<<<<<<<<  
9306152<2606222URY160622<<<<<<4  
ETCHART<SEADE<<JORGE<LUIS<<<<<<

8603

8603