



AUTORIZACIÓN PARA DIRECCIÓN NACIONAL DE MIGRACIONES

El abajo firmante, Sr/a _____,
Cédula de Identidad _____, residente en calle
_____, departamento de _____ autoriza al
Fondo de Solidaridad a solicitar a la Dirección Nacional de Migraciones información relativa a mis
movimientos migratorios (entradas y salidas del país) según Ley N° 18.331.

Firma del Declarante: _____

Aclaración de firma: _____

Fecha: _____