

**REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY** Documento de Identidad  
**DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL** Carteira de Identidade



Apellido / Sobrenome  
**GUICHÓN FLORES**

Nombre / Nome  
**CAMILA MACARENA**

Nacionalidad / Nacionalidade  
**URUGUAYA**

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento  
**19/01/1997**

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

N° de Identidad / N° de Identidade  
**5.141.508-0**

Expedición / Expedição  
**13/10/2017**

Vencimiento / Vencimento  
**13/10/2027**

*Camila Guichón*  
Firma del Titular / Assinatura do Titular

PULGAR DER./POLEGA

Observaciones / Observações

Firma Autorizada / Assinatura Autorizada



00REU7



Dr. Néstor Ciro Gudiño  
Dr. Néstor Ciro Gudiño



I<URY00000REU7251415080<<<<<  
9701193<2710132URY171013<<<<  
GUICHON<FLORES<<CAMILA<MACAR