



REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY  
DIRECCIÓN NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN CIVIL

Documento de Identidad  
Carteira de Identidade



Apellido / Sobrenome  
**CARRASCO JAVIER**

Nombre / Nome  
**LUCAS GABRIEL**

Nacionalidad / Nacionalidade  
**URUGUAYA**

Fecha de Nacimiento / Data de Nascimento  
**12/12/2001**

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

N° de Identidad / N° de Identidade  
**5.372.795-4**

Expedición / Expedição  
**26/05/2021**

Vencimiento / Vencimento  
**26/05/2026**

*Lucas Carrasco*

Firma del Titular / Assinatura do Titular

Nombre: **LUCAS GABRIEL**

Apellido: **CARRASCO JAVIER**

26031020-571131-464201



C.I.: **5372795-4**

Nacionalidad: **Uruguay**

Fecha Nac.: **12/12/2001**

Emitido: **05/03/2026**

Vence: **05/09/2026**



PULGAR DER./POLEGAR DIR.



02416Z

Observaciones / Observações



Firma Autorizada / Assinatura Autorizada



Dir. Nacional Oro Mayor (P)  
J. Luis Rondán Godoy



I<URY00002416Z053727954<<<<<<<<  
0112123<2605269URY210526<<<<<<4  
CARRASCO<JAVIER<<LUCAS<GABRIEL



# CAVICA

Salud Laboral y Deportiva

## CONTROL EN SALUD



Republica Oriental del Uruguay  
Válido en todo el Territorio Nacional

Decreto 274/2017

Dra. María Paz Icardo CJPPU: 204463

Montevideo

092 400 204

Mercedes

091 809 080

Maldonado

092 400 204