

Fecha

Solicitud de cambio de Correo Electrónico

Solicito y autorizo a la División Comunicaciones e Informática el cambio de mi casilla de correo electrónico vinculada a mi usuario web.

Nombres / Apellidos

Cédula de identidad

Celular

Correo Electrónico
(e-mail) ACTUAL

Correo Electrónico
(e-mail) NUEVO

Firma

Aclaración de
Firma

OBSERVACIONES

El cambio de la casilla de correo electrónico no se realizará si el usuario no presenta la fotocopia de cédula de identidad del Titular del derecho conjuntamente con el presente formulario.

La solicitud podrá ser enviada a la casilla de correo **webmaster2@dnsffaa.gub.uy** adjuntando la foto de la cédula de identidad del Titular del derecho.

Firma del
Funcionario

Aclaración de firma