

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 correo electrónico no se realizará si el usuario no presenta la fotocopia de cédula de identidad conjuntamente con el presente formulario

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

**Firma del
Funcionario**

Aclaración de firma