



Solicitud de inscripción en el Registro Central de Extranjeros_Residencia ciudadano de la UE (Real Decreto 240/2007)

| Espacios para sellos de registro | |
|-------------------------------------|---|
| | [|

| 1) DATOS DEL SOLICITANTE | | | | | | |
|---|---------------|----------------------------|---|------------|-----------------|---------------------|
| PASAPORTE PASSPORT NUMBER | N.I.E. | | NIE NUMBI | ΞR | | |
| 1er Apellido SURNAME 1 | | 2º Apellido | SURNAME | 2 | | MALE FEMALE |
| Nombre NAME | | | | | Sexo.(1) | нОм О |
| Fecha de nacimiento (2) DATE OF BIRTH Lugar PL | LACE OF BIRTH | | | País | COUNTRY | OF BIRTH |
| Nacionalidad NATIONALITY | Es | stado civil ⁽³⁾ | s O | c O | . • | O Sp O |
| Nombre del padre FATHER'S NAME | Nombre o | e la madre | SINGLE MOTHER! | | MIDOM DIVO | RCED SEPARATED |
| Domicilio en España ADDRESS IN SPAIN (NAME OF ST.) | | | | | Nº | ST.# PisoFLOOR/ |
| Localidad CITY | | | | Provincia | PROVI | NCE |
| Teléfono móvil PHONE NUMBER E- | -mail | EMAIL ADDRI | ESS | | | |
| Representante legal, en su caso <u>LEGAL REPRESENTATIVE (if a</u> | applicable) | DNI | /NIE/PAS | | Tít | ulo. ⁽⁴⁾ |
| 2) DATOS DEL REPRESENTANTE A EFEC | TOS DE PRI | ESENTAC | | | | JD ⁽⁵⁾ |
| Nombre/Razón Social | | | | DNI/NIE/ | | |
| Domicilio en España | | | | | Nº | Piso |
| | P | Provincia | | | | |
| Teléfono móvil E-mail Representante legal, en su caso | | DNI/NIE | E/PAS | | Título.(4) | |
| | | | *************************************** | | | |
| 3) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICAC | CIONES | | | | | |
| Nombre/Razón Social FULL NAME | | | I | ONI/NIE/I | PAS PASS | PORT# |
| Domicilio en España ADDRESS IN SPAIN (NAME OF ST.) | | | | | N° <u>ST.</u> : | Piso FLOOR/ |
| | P. ZIP CODE | | PROVINC | | | FLAT |
| Teléfono móvil PHONE NUMBER E-mail I | EMAIL ADDRESS | | | | | |
| | | | | | | |

CONSIENTO que las comunicaciones y notificaciones se realicen por medios electrónicos (6)

| Nombre y apellidos del ti | tular | |
|---|---|---|
| | | |
| 4) SITUACIÓN EN ESPAÑ | A ⁽⁷⁾ | |
| | EN ECDAÑA FECUA DE IN | ICIO DE LA DECIDENCIA EN ECDAÑA (2) |
| | EN ESPAÑA FECHA DE IN | |
| Nº DE FAMILIARES QUE ACOMPAÑAN | O SE REÚNEN CON EL SOLICITANTE EN ESPAÑA | |
| RESIDENCIA TEMPORAL | | |
| Trabajador por cuenta ajena | | |
| Trabajador por cuenta propia | | |
| No activo con recursos suficientes y s | | |
| Estudiante con recursos suficientes y | | |
| | tro nacional incluido en los apartados anteriores | |
| | EE/Suiza que da derecho | |
| | I/Suiza que da derecho | |
| RESIDENCIA PERMANENTE | | |
| Residencia continuada en España dura | | |
| | echo a pensión con actividad en España durante 12 meses y resid | |
| | derecho a pensión con actividad en España durante 12 mes | |
| Trabajador en edad de jubilación y dere matrimonio/inscripción | echo a pensión con actividad en España durante 12 meses y cuyo | cónyuge/pareja perdió la nacionalidad española por su |
| Trabajador en jubilación anticipada con | actividad en España durante 12 meses y residencia de 3 años | |
| | actividad en España durante 12 meses y cuyo cónyuge/pareja es | |
| Trabajador en jubilación anticipada con inscripción | actividad en España durante 12 meses y cuyo cónyuge/pareja pe | rdió la nacionalidad española por su matrimonio/ |
| Trabajador en incapacidad permanente | habiendo residido en España durante más de 2 años continuados | 3 |
| Trabajador en incapacidad permanente | consecuencia de accidente de trabajo o enfermedad profesional | |
| Trabajador en incapacidad permanente | con cónyuge/pareja español | |
| Trabajador en incapacidad permanente | y cuyo cónyuge/pareja perdió la nacionalidad española por su ma | atrimonio/inscripción |
| Trabajador que después de 3 años cons | secutivos de actividad y residencia en España desempeña su acti | vidad en otro EM manteniendo la residencia en España |
| Otros | (especificar) | |
| MODIFICACIÓN | | |
| De datos personales | | |
| Por cambio de domicilio | | |
| Por cambio de Documento de Identida | d/Pasaporte | |
| \simeq | (especificar) | |
| • | , | |
| BAJA POR CESE Especificar la causa | | |
| 0 | | |
| Las personas abajo firmantes declaran responsabler oporcionada por el Sistema Nacional de Salud. | mente que cuentan con un seguro de enfermedad que proporciona una co | bertura en España durante su período de residencia equivalente a la |
| | s de la veracidad de los datos consignados y de la documentación que se a | acompaña. Asimismo, autoriza a comprobar los datos consignados y a |
| l efecto, solicitar información a las Administraciones con NO CONSIENTO la consulta sobre mis da | npetentes. atos y documentos que se hallen en poder de la Administra | ción (en este caso, deberán aportarse los documentos |
| orrespondientes) ⁽⁸⁾ | 2.00 J 2004 Hornes que se hallen en pouch de la rightillista | S.S. (SII SSIS SUSS) ASSOCIATI APORTAISE 103 ACCUMENTOS |
| | MADRID, a .DAY. | deMONTH de .YEAR |
| | FIRMA DEL CIUDADANO DE LA UNIÓN (familiar del solicitante) | FIRMA DEL SOLICITANTE (o representante legal, en su caso) |
| | LEAVE BLANK | SIGNATURE |

| Nombre y apellidos del titular |
|--------------------------------|
|--------------------------------|

ANEXO I. Documentos sobre los que se autoriza su comprobación o consulta

| | DOCUMENTO | ÓRGANO | ADMINISTRACIÓN | FECHA DE PRESENTACIÓN |
|----|-----------|--------|----------------|--------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

ANEXO II. Documentos para los que se deniega el consentimiento para consulta

| 1 | |
|----|--|
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

RELLENAR EN MAYÚSCULAS CON BOLÍGRAFO NEGRO Y LETRA DE IMPRENTA O A MÁQUINA SE PRESENTARÁ ORIGINAL Y COPIA DE ESTE IMPRESO

- (1) Marque el cuadro que proceda. Hombre / Mujer
- (2) Rellenar utilizando 2 dígitos para el día, 2 para el mes y 4 para el año, en este orden (dd/mm/aaaa)
- (3) Marque el cuadro que proceda. Soltero / Casado / Viudo / Divorciado / Separado
- (4) Indique el título en base al cual se ostenta la representación, por ejemplo: Padre/Madre del menor, Tutor.....
- (5) Rellenar sólo en el caso de ser persona distinta del solicitante
- (6) Conforme a la DA 4ª del RD 557/2011, están obligados a la notificación electrónica, aunque no hayan dado su consentimiento, las personas jurídicas y los colectivos de personas físicas que, por su capacidad económica o técnica, dedicación profesional u otros motivos acreditados, tengan garantizado el acceso y disponibilidad de los medios tecnológicos precisos. Si usted no está incluido en alguno de los colectivos mencionados, se le notificará por esta vía únicamente si marca la casilla de consentimiento. En ambos casos la notificación consistirá en la puesta a disposición del documento en la sede electrónica del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas (https://sede.mpt.gob.es).
 - La notificación se realizará a la persona cuyos datos se indiquen en el apartado "domicilio a efectos de notificaciones" o, en su defecto, al solicitante. Para acceder al contenido del documento <u>es necesario disponer de certificado electrónico</u> asociado al DNI/NIE que figure en el apartado "domicilio a efecto de notificaciones".
 - Es conveniente además que rellene los campos "teléfono móvil" o "e-mail" para tener la posibilidad de enviarle un aviso (meramente informativo) cuando tenga una notificación pendiente.
- (7) Marque la opción que corresponda.
- (8) Los interesados no están obligados a aportar documentos que hayan sido elaborados por cualquier Administración o que hayan sido ya aportados anteriormente en un procedimiento administrativo. A tal fin, deberá enumerar en el anexo I los documentos en cuestión. Se presumirá que esta consulta es autorizada, salvo que conste su oposición expresa, debiendo cumplimentar el anexo II.

La información específica sobre trámites a realizar y documentación que debe acompañar a este impreso de solicitud para cada uno de los procedimientos contemplados en el mismo, así como la información sobre las tasas que conlleva dicha tramitación (HOJAS INFORMATIVAS), se encuentra disponible en cualquiera de las siguientes direcciones Web:

http://extranjeros.empleo.gob.es/es/

http://extranjeros.empleo.gob.es/es/InformacionInteres/InformacionProcedimientos/

Según el art. 5.1 L. O. 15/1999, se informa que los datos que suministren los interesados necesarios para resolver su petición se incorporarán a un fichero cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Migraciones, la Dirección General de la Policía y las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados

Los modelos oficiales podrán ser reproducidos por cualquier medio de impresión.

Estarán disponibles, además de en las Unidades encargadas de su gestión, en la página de información de Internet del Ministerio de Empleo y Seguridad Social

http://extranjeros.empleo.gob.es/es/.

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA