REMPLIR SUR L'ORDINATEUR OU À LA MACHINE À ÉCRIRE

ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO

EXTRANJEROS

Solicitud de Certificado
(L.O. 4/2000 y Reglamento aprobado por R.D.2393/2004)

IMPORTANT:
COCHER LES CASES CORRESPONDANTES

N.I.E. X - - (si vous possédez ce numéro)

Nº PASAPORTE ou Nº C.N.I.

1) DATOS PERSONALES DEL EXTRANJERO

NOM DE FAMILLE OU NOM DE JEUNE FILLE

1er Apellido: POUR LES FEMMES — 2º Apellido:

Nombre: PRÉNOM — Date de naissance:

Lugar de nacimiento: LIEU DE NAISSANCE — Sexo (2): H M — Etat civil: S C V D Sp

País de nacimiento: PAYS DE NAISSANCE — País de nacionalidad: NATIONALITÉ (PAYS)

Nombre del padre: PRÉNOM DU PÈRE — Prénom de la mère: Prénom+nom de jeune fille si d'origine espagnole

Domicilio en España C./Pl. — Nº: numéro — Piso: Etage

Tel.: Tel. de contact en France — Localidad — CP — Provincia

2) LUGAR DONDE SE SOLICITA EL CERTIFICADO (2)

España [ ] Fuera de España [X] Embajada /Consulado PARIS

3) CONDICIÓN EN LA QUE SE ENCUENTRA EN ESPAÑA QUE HABILITA PARA SOLICITAR EL CERTIFICADO (2)

Estancia [ ] Residencia [ ]

ETAT CIVIL : S = Célibataire ; **C**=Marié(e): **D**= Divorcé(e)
V= Veuf(ve); **Sp**= Séparé(e)

SEXE : H = masculin / **M =** féminin

4) DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

4.1. TIPO DE CERTIFICADO (2)

No residente [X] Residente [ ] Residencia para nacionalidad [ ]

4.2. MOTIVO POR EL QUE SOLICITA EL CERTIFICADO

Indicar el organismo: Banco, Caja, Administración Tributaria, Colegio, Registro Civil, etc.

INDIQUER QUEL ORGANISE VOUS RÉCLAME CE CERTIFICAT

5) DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL SOLICITANTE, EN LOS CASOS DE EXCEPTUACIÓN DE LA OBLIGACIÓN DE PRESENTACIÓN PERSONAL DE LA SOLICITUD

D./D.ª _____ DNI/NIE _____

Título en base al cual se ostenta la representación: _____

Firma:

6) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

C./Pl. Adresse en France — Nº nº — P

Localidad LOCALITÉ — C.P. — Provincia FRANCIA

LOCALITÉ, JOUR de MOIS de 2008

Firma del solicitante

Signature de l'intéressé(e)

Janvier: Enero
Février: Febrero
Mars: Marzo
Avril: Abril
Mai: Mayo
Juin: Junio
Juillet: Julio
Août: Agosto
Septembre: Septiembre
Octobre: Octubre
Novembre: Noviembre
Décembre: Diciembre

(1) Rellenar utilizando 2 dígitos para el día, 2 para el mes y 4 para el año y en éste mismo orden. **(2)** Márquese con X el cuadro que proceda.

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 Admón Gral del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno y la D. Gral. de la Policía y de la Guardia Civil. El interesado podrá ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante los organismos mencionados.

RELLENAR A MÁQUINA O CON BOLÍGRAFO NEGRO Y LETRA DE IMPRENTA. NO ESCRIBIR EN LOS ESPACIOS SOMBREADOS

PRESENTAR ORIGINAL Y COPIA

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA

EX- 13

ENVOYER : 4 COPIES DE L'IMPRIMÉ DÙMENT REMPLI ET SIGNÉ + 2 PHOTOCOPIES PASSEPORT OU C.N.I (À JOUR) + 1 ENVELOPPE AVEC NOM ET ADRESSE