



ADMINISTRACIÓN
GENERAL
DEL ESTADO

EXTRANJEROS

Solicitud de N.I.E. (Número de
Identidad de Extranjero)
(L.O. 4/2000 y Reglamento aprobado por
R. D. 2393/2004)

Espacios para sellos
de registro

IMPORTANT :
COCHER LES CASES
CORRESPONDANTES

N° Carte d'Identité
OU

N° PASAPORTE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1) DATOS PERSONALES DEL EXTRANJERO

1er Apellido	NOM DE FAMILLE OU NOM DE JEUNE FILLE (FEMMES)		2º Apellido	NOM DE JEUNE FILLE DE LA MÈRE POUR LES PERS. D'ORIGINE ESPAGNOLE OU NÉES EN ESPAGNE							
Nombre	PRÉNOM		DATE DE NAISSANCE								
Lugar de nacimiento	LIEU DE NAISSANCE		Sexe	H	M						
Pais de nacimiento	PAYS DE NAISSANCE		ÉTAT CIVIL	S	C	V	D	Sp			
Nombre del padre	PRÉNOM DU PÈRE		Pais de nacionalidad	PAYS DE NATIONALITÉ							
Domicilio en España, en el país de origen o de residencia legal	ADRESSE EN FRANCE		Nombre de la madre	PRÉNOM + NOM DE J.F. DE LA MÈRE							
Tel	TÉLÉPHONE	Localidad	VILLE	CP	CODE POSTAL	PAYS	FRANCIA	N°	NUMERO	Piso	

2) LUGAR DONDE SE SOLICITA EL N.I.E. (2)

España Fuera de España Embajada /Consulado PARIS

ÉTAT CIVIL: S= CÉLIBATAIRE

SEXE : C = MARIÉ(E)
H = MASCULIN V = VEUF (VE)
M = FÉMININ D = DIVORCÉ(E)
Sp = SÉPARÉ(E)

3) DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

2.1 MOTIVO POR EL QUE SOLICITA EL N.I.E.(2)

Económico Profesional Social

Detalle del motivo: (3)

DÉTAILLER LE MOTIF DE LA DEMANDE
ET QUELLE AUTORITÉ ESPAGNOLE
VOUS LE DEMANDE (EX.: AVOCAT, NOTAIRE, ADMINISTRATION..., ETC...)
(EN ESPAGNOL)

4) 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: _____

5) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

C./PI.	ADRESSE EN FRANCE		N°	P
Localidad	VILLE	C.P.	Provincia FRANCIA	

LIEU _____ JOUR de _____ MOIS de ANNÉE _____

Firma del solicitante

**SIGNATURE
DU / DE LA
DEMANDEUR / ERESSE**

JANVIER = ENERO JUILLET = JULIO
FÉVRIER = FEBRERO AOÛT = AGOSTO
MARS = MARZO SEPTEMBRE = SEPTIEMBRE
AVRIL = ABRIL OCTOBRE = OCTUBRE
MAI = MAYO NOVEMBRE = NOVIEMBRE
JUIN = JUNIO DÉCEMBRE = DICIEMBRE

RESOLUCIÓN ADOPTADA

FECHA					
AUTORIDAD					
	CONCEDIDA		DENEGADA		
FECHA INICIO EFECTOS					
FECHA CADUCIDAD					

(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. (3) Detallar el motivo concreto por el que necesita asignación de N.I.E. especificando, en su caso, la entidad, institución o particular que lo precisa (Administraciones Públicas, entidades financieras, etc.), y aportando la documentación que lo acredite.

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 la D. Gral. de la Policía y de la Guardia Civil y las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. 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

**ENVOYER : 4 COPIES DE L'IMPRIMÉ (REPLI ET SIGNÉ)+ 2 PHOCOPIES C.N.I. OU PASSEPORT À JOUR
+ ENVELOPPE AVEC NOM ET ADRESSE**

R
E
M
P
L
I
R

S
U
R

L'

O
R
D
I
N
A
T
E
U
R
O
U

À
L
A

M
A
C
H
I
N
E

À
É
C
R
I
R
E