



**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

N.I.E. _____ PAS DNI _____ (1)

1^{er} Apellido _____ 2^o Apellido _____

Nombre _____ Sexo (2) H M

Fecha de nacimiento (3) ____ / ____ / ____ Lugar _____ País _____

Nombre del padre _____ Nombre de la madre _____

Nacionalidad _____ Estado civil (4) S C V D Sp

Domicilio en España _____ N^o _____ Piso _____

Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____

Teléfono _____ E-mail _____

Representante legal, en su caso. D/D^a _____ PAS _____ DNI/NIE _____ Título (4) _____

2) DATOS DEL PRESENTADOR DE LA SOLICITUD (6)

Nombre/Razón Social _____ PAS _____ DNI/NIE _____

Domicilio en España _____ N^o _____ Piso _____

Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____

Teléfono _____ E-mail _____

Representante legal, en su caso. D/D^a _____ PAS _____ DNI/NIE _____ Título (4) _____

3) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Nombre/Razón Social _____ PAS _____ DNI/NIE _____

Domicilio en España _____ N^o _____ Piso _____

Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____

Teléfono móvil _____ E-mail _____

Solicito/Consiento que las comunicaciones y notificaciones se realicen por medios electrónicos(7)

4) SITUACIÓN EN ESPAÑA (8)

Período previsto de residencia en España _____

Fecha de inicio de la residencia en España (3) ____ / ____ / ____

N^o 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 seguro de enfermedad
- Estudiante con recursos suficientes y seguro de enfermedad
- Nacional UE/EEE/Suiza, familiar de otro nacional incluido en los apartados anteriores
 - DNI/NIE/PAS del ciudadano UE/EEE/Suiza que da derecho
 - Vínculo con el ciudadano UE/EEE/Suiza que da derecho

 MODIFICACIÓN

- De datos personales
- Por cambio de domicilio
- Por cambio de Documento de Identidad/Pasaporte
- Otros.....(especificar)

 BAJA POR CESE

- Especificar la causa

 RESIDENCIA PERMANENTE

- Residencia continuada en España durante 5 años
- Trabajador en edad de jubilación y derecho a pensión con actividad en España durante 12 meses y residencia de 3 años
- Trabajador en edad de jubilación y derecho a pensión con actividad en España durante 12 meses y cónyuge/pareja español
- Trabajador en edad de jubilación y derecho a pensión con actividad en España durante 12 meses y cuyo cónyuge/pareja perdió la nacionalidad española por su matrimonio/inscripción
- Trabajador en jubilación anticipada con actividad en España durante 12 meses y residencia de 3 años
- Trabajador en jubilación anticipada con actividad en España durante 12 meses y cuyo cónyuge/pareja es español
- Trabajador en jubilación anticipada con actividad en España durante 12 meses y cuyo cónyuge/pareja perdió la nacionalidad española por su matrimonio/inscripción
- Trabajador en incapacidad permanente habiendo residido en España durante más de 2 años continuados
- 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 matrimonio/inscripción
- Trabajador que después de 3 años consecutivos de actividad y residencia en España desempeña su actividad en otro EM manteniendo la residencia en España
- Otros.....(especificar)

Las personas abajo firmantes declaran responsablemente que cuentan con un seguro de enfermedad que proporciona una cobertura en España durante su período de residencia equivalente a la proporcionada por el Sistema Nacional de Salud.

Las personas abajo firmantes se hacen responsables de la veracidad de los datos consignados y de la documentación que se acompaña. Asimismo, autoriza a comprobar los datos consignados y a tal efecto, solicitar información a las Administraciones competentes.

....., a de de

FIRMA DEL CIUDADANO DE LA UNIÓN (familiar del solicitante)

FIRMA DEL SOLICITANTE (o representante legal, en su caso)

