



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO RESIDENTE

### DATOS OBLIGATORIOS

Nombre		Primer apellido	Segundo apellido
<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre	Fecha de nacimiento	Número de DNI* XXXXXXXXXXXXXX	Número de pasaporte* XXXXXXXXXXXXXX
País de nacimiento		Provincia de nacimiento	Municipio de nacimiento
Nivel de estudios terminado <input type="checkbox"/> No sabe leer ni escribir <input type="checkbox"/> Graduado escolar o equivalente <input type="checkbox"/> Inferior a graduado escolar o equivalente <input type="checkbox"/> Bachiller, formación profesional de segundo grado o títulos equivalentes o superiores			
Domicilio en el país en el que se inscribe			
Tipo y nombre de la vía		Número	Planta, puerta, etc.
Código postal	Localidad		País

#### Lugar de empadronamiento actual

Municipio y provincia en España o en otra Oficina Consular

XXXXXXXXXXXXXX

#### Lugar de inscripción en España a efectos electorales

Municipio

XXXXXXXXXX

Provincia

XXXXXXX

\* Se facilitará el número de DNI o pasaporte, pudiendo ser aportados ambos.

### DATOS VOLUNTARIOS

Fotografía	Teléfono fijo en el país en el que se inscribe		Teléfono móvil en el país en el que se inscribe	
	Teléfono fijo en España XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		Teléfono móvil en España XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
	Correo electrónico			

**Domicilio en el municipio de inscripción en España a efectos electorales**

Tipo y nombre de la vía

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Número

XXXXXXXXXXXX

Planta, puerta, etc.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Código postal

XXXXXXXXXXXX

Provincia

XXXXXXXXXXXX

Municipio

XXXXXXXXXXXX

**Centro de trabajo o de estudios**

Dirección completa

Teléfono

**Personas a quien avisar en caso de emergencia**

Primer contacto

Nombre completo

Teléfono

Correo electrónico

Dirección completa

Otro contacto

Nombre completo

Teléfono

Correo electrónico

Dirección completa

**Persona/s autorizada/s a representar a la persona inscrita ante la Oficina Consular a efectos padronales**

Nombre completo

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Teléfono

XXXXXXXXXXXX

Dirección completa

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Estado civil

☐ Soltero/a

☐ Separado/a

☐ Casado/a

☐ Viudo/a

☐ Divorciado/a

Progenitores:

Cónyuge o pareja:

Hijos/as: Nombres

Lugar de nacimiento

Día

Mes

Año