



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO RESIDENTE

DATOS OBLIGATORIOS

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Mujer
 Hombre

Fecha de nacimiento

Número de DNI*

Número de pasaporte*

País de nacimiento

Provincia de nacimiento

Municipio de nacimiento

Nivel de estudios
terminado.

No sabe leer ni escribir

Inferior a graduado escolar o equivalente

Graduado escolar o equivalente

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

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Lugar de inscripción en España a efectos electorales

Municipio

XXXXXXXX

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

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Teléfono móvil en España

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Correo electrónico

Domicilio en el municipio de inscripción en España a efectos electorales

Tipo y nombre de la vía

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Número

XXXXXXXXXXXX

Planta, puerta, etc.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Código postal

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Provincia

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Municipio

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Teléfono

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Dirección completa

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Estado civil

- Soltero/a
- Casado/a
- Divorciado/a

- Separado/a
- Viudo/a

Progenitores:**Cónyuge o pareja:****Hijos/as: Nombres**

Lugar de nacimiento

Día Mes Año
