



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FAMILIAR DE INVERSOR/REPRESENTANTE | <input type="checkbox"/> FAMILIAR DE EMPRENDEDOR |
| <input type="checkbox"/> FAMILIAR DE PROFESIONAL ALTAMENTE CUALIFICADO | <input type="checkbox"/> FAMILIAR DE PROFESIONAL ALTAMENTE CUALIFICADO TARJETA AZUL UE |
| <input type="checkbox"/> FAMILIAR DE INVESTIGADOR UE | <input type="checkbox"/> FAMILIAR DE INVESTIGADOR NACIONAL |
| <input type="checkbox"/> FAMILIAR DE TRASLADADO INTRAEMPRESARIAL ICT UE | <input type="checkbox"/> FAMILIAR DE TRASLADADO INTRAEMPRESARIAL NACIONAL |
| <input type="checkbox"/> FAMILIAR DE TRABAJADOR AUDIOVISUAL (ESTANCIA) | <input type="checkbox"/> FAMILIAR DE TRABAJADOR DEL SECTOR AUDIOVISUAL (RESIDENCIA) |
| <input type="checkbox"/> FAMILIAR DE TRABAJADOR COPA AMÉRICA | <input type="checkbox"/> FAMILIAR DE TELETRABAJADOR DE CARÁCTER INTERNACIONAL |

TIPO DE AUTORIZACIÓN

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> INICIAL ⁽⁹⁾ | <input type="checkbox"/> RENOVADA |
| <input type="checkbox"/> TITULAR DE VISADO DE FAMILIAR DE INVERSOR/ TELETRABAJADOR | TITULAR DE AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA COMO FAMILIAR EN MOVILIDAD INTERNACIONAL |
| <input type="checkbox"/> RESIDENCIA FUERA DE ESPAÑA A FECHA DE LA SOLICITUD | <input type="checkbox"/> PRORROGADA PARA BÚSQUEDA DE EMPLEO |
| <input type="checkbox"/> TITULAR DE AUTORIZACIÓN DE ESTANCIA EN ESPAÑA | TITULAR DE AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA COMO FAMILIAR DE INVESTIGADOR |
| <input type="checkbox"/> TITULAR DE AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA EN ESPAÑA | |
| <input type="checkbox"/> MENOR NACIDO EN ESPAÑA | |

DATOS DEL SOLICITANTE

PASAPORTE _____ N.I.E _____ - _____ - _____
 Apellidos⁽¹⁾ _____ Nombre⁽¹⁾ _____
 Lugar de nacimiento _____ Sexo⁽²⁾ H M Estado civil⁽³⁾ S C V D Sp Uh
 Fecha de nacimiento⁽⁴⁾ ____/____/____ País _____ Nacionalidad _____
 Nombre del padre _____ Nombre de la madre _____
 Domicilio en España _____ Nº _____ Piso _____
 Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____
 País de residencia fuera de España⁽⁵⁾ _____
 Teléfono de contacto _____ E-mail _____
 Representante legal, en su caso _____ DNI/NIE/PAS _____
⁽⁶⁾Cónyuge Pareja Hijo <18 años Hijo >18 años dependiente Ascendiente a cargo

DATOS DEL FAMILIAR QUE DA DERECHO

Número de registro de la solicitud titular del familiar que da derecho _____
 PASAPORTE _____ N.I.E _____ - _____ - _____
 Apellidos⁽¹⁾ _____ Nombre⁽¹⁾ _____

DATOS DE LA PERSONA EXPRESAMENTE AUTORIZADA A PRESENTAR ESTA SOLICITUD⁽⁷⁾

Apellidos _____ Nombre _____
 Teléfono de contacto _____ E-mail _____ DNI/NIE _____

Número de Referencia Completo (NRC) generado por la entidad bancaria en el pago de la tasa correspondiente

....., a de de

FIRMA DEL SOLICITANTE⁽⁷⁾

Fdo.



Подробная инструкция к анкете находится [здесь](#)

Me opongo a que la Administración recabe en virtud del art. 28.2 de la Ley 39/2015 del procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, los informes preceptivos necesarios para la tramitación de la presente solicitud comprometiéndome a su presentación junto al resto de documentación que acompaña a la presente solicitud.

DE ACUERDO CON LA LEY 39/2015, DE 1 DE OCTUBRE, DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS, LA PRESENTACIÓN DE ESTA SOLICITUD DEBE REALIZARSE A TRAVÉS DE LA SEDE ELECTRÓNICA DEL MINISTERIO

<https://expinterweb.inclusion.gob.es/iley11/inicio/showTramites.action?procedimientoSel=200&proc=1>