

EX-00

Solicitud de autorización de estancia y prórrogas (LO 4/2000 y RD 557/2011)

Espacios para sellos de registro	
1	

PASAPORTE A11518169		N.I.E. Y - 6178000	0		- F
1er Apellido ALMUSAWI		2º Apellido			
Nombre ABDULLAH TAHER SAADOON				Sexo ⁽¹⁾	н 🔀 м
Fecha de nacimiento ⁽³⁾ 10 01 1993	Lugar BAGDAD		País	- IRAK	
Nacionalidad IRAQUI		Estado civil(2)	s 🗙 c	V 🗌 C) Sp
Nombre del padre TAHER		Nombre de la madre HA	YAT		
Domicilio en España AVENIDA DE MADRID				N⁰	41 Piso 2
Localidad GRANADA		C.P. 18012	Provincia	GRANA	DA
Teléfono móvil 632051110	E-mail	ABDULLAHTAHER@CC	RREO.UGR.ES		
Representante legal, en su caso		DNI/	NIE/PAS		Título ⁽⁴⁾
2) DATOS DEL REPRESENTAN	TE A EFECTOS	DE PRESENTACIO	ÓN DE LA S		-UD ⁽⁵⁾
2) DATOS DEL REPRESENTAN ⁻ Nombre/Razón Social	TE A EFECTOS	S DE PRESENTACIO	ÓN DE LA S	SOLICIT	-UD ⁽⁵⁾
	TE A EFECTOS	DE PRESENTACIO		SOLICIT	Fiso
Nombre/Razón Social	TE A EFECTOS	DE PRESENTACIO Provincia		SOLICIT PAS	
Nombre/Razón Social Domicilio en España	C.P.			SOLICIT PAS	
Nombre/Razón Social Domicilio en España Localidad	C.P.		DNI/NIE/	SOLICIT PAS	
Nombre/Razón Social Domicilio en España Localidad Teléfono móvil	C.P.	Provincia	DNI/NIE/	SOLICIT PAS N°	
Nombre/Razón Social Domicilio en España Localidad Teléfono móvil	C.P.	Provincia	DNI/NIE/	SOLICIT PAS N°	
Nombre/Razón Social Domicilio en España Localidad Teléfono móvil	C.PE-mail	Provincia DNI/NIE/PA	DNI/NIE/	SOLICIT PAS N°	
Nombre/Razón Social Domicilio en España Localidad Teléfono móvil Representante legal, en su caso	C.PE-mail	Provincia DNI/NIE/PA	DNI/NIE/	SOLICIT PAS Nº Título ⁽⁴⁾	
Nombre/Razón Social Domicilio en España Localidad Teléfono móvil Representante legal, en su caso 3) DOMICILIO A EFECTOS DE N	C.PE-mail	Provincia DNI/NIE/PA	DNI/NIE/	SOLICIT PAS Nº Título ⁽⁴⁾	
Nombre/Razón Social Domicilio en España Localidad Teléfono móvil Representante legal, en su caso 3) DOMICILIO A EFECTOS DE N Nombre/Razón Social	C.PE-mail	Provincia DNI/NIE/PA	DNI/NIE/	PAS N° Título ⁽⁴⁾	Piso

□ CONSIENTO que las comunicaciones y notificaciones se realicen por medios electrónicos ⁽⁶⁾

TIPO DE AUTORIZACIÓN SOLICI	TADA ⁽⁷⁾
□ INICIAL	
☐ Estancia por estudios intramovilidad UE (art. 44)	
☐ Autorización de estancia por estudios superiores	s (arts. 39 y 44)
☐ Autorización de estancia por estudios no superio	ores (arts. 39 y 44)
☐ Estudiante (convenio Andorra)	
☐ Familiar de titular autorización de estancia para	·
☐ Estancia en base a instrucciones dictadas por C	•
□ Otros	(especificar)
⊠ PRÓRROGA	
☐ Titular de autorización de estancia ordinaria sin vis	sado (art. 32)
☐ Titular de visado de estancia (art. 34)	
Titular de autorización estancia por estudios, inter	cambio de alumnos, investigación/formación, prácticas no laborales o voluntariado (art. 4
 ☐ Familiar de titular de autorización de estancia por voluntariado (art. 41) 	estudios, intercambio de alumnos, investigación/formación, prácticas no laborales o
☐ Familiar de titular de autorización de estancia en r	
☐ Titular de autorización de estancia en régimen esp	pecial sanitario (MIR) (art. 43)
☐ Titular de autorización de estancia por estudios intramov	vilidad UE (art. 40)
☐ Titular de autorización de estancia por estudios superior	
☐ Titular de autorización de estancia por estudios no super	
☐ Menor desplazado para tratamiento médico (art. 1	·
☐ Menor desplazado para escolarización (razones e	·
	rucciones dictadas por Consejo de Ministros (DA 1ª.4)
☐ Titular de autorización de estancia (Convenios Internación	·
☐ Titular de visado de estancia (convenios internacio	onaies)(especificar)
□ Otros	(especifical)
Motivos que justifican la solicitud y tiempo de prórroga	
CONSIENTO la consulta sobre mis datos y documentos	que se hallen en poder de la Administración (en este caso, deberán aportarse los docum
pondientes) (8)	The second of th
	ODANIADA 24 MADZO
	GRANADA a 24 de MARZO de 2019
	FIRMA DEL SOLICITANTE (o representante legal, en su caso)