

ESP

PERMISO DE RESIDENCIA E26056109

E26056109

APELLIDOS Nombres / SURNAMES Forenames

CASTILLO OLIVARI
Rosalinda Maria De
La Trinidad

SEXO / SEX NACIONALIDAD / NATIONALITY FECHA NAC. / BIRTH DATE
F VEN 17 06 1962

TIPO DE PERMISO / TYPE OF PERMIT VALIDEZ TARJETA / CARD EXPIRY
RESIDENCIA 19 10 2024

TEMPORAL RENOVACION
AUTORIZA A TRABAJAR

OBSERVACIONES / REMARKS

NIE /
PERSONAL NUMBER

NIE: Y7464503M

092287

RESIDENCE PERMIT / TITRE DE SEJOUR