

Solicitud de autorización de regreso (LO 4/2000 y RD 1155/2024)

,		
	ŧ	
	Espacios para sellos	
	Espacios para sellos de registro	
	-	
<u></u>		

1) DATOS DE LA PERSONA EXTRA	N IEDA					
	IIIOLIKA					
PASAPORTE U12772374		N.I.E. Z 113	1288			
1er Apellido <mark>Sanli</mark>		2º Apellido				
Nombre Mustafa Emre		Sexo ⁽¹⁾		Х	*	H M
Fecha de nacimiento ⁽²⁾ 14 03 1982 Lu	ugar <mark>Sakar</mark>	ya		País Tur	rquia	
Nacionalidad Turquia		Estado civil ⁽³⁾	s 🖊	c U v		Sp
Nombre del padre Mustafa		Nombre de la madre K	adriye			
Domicilio en España C. Racó dels Pins					N° [1	Piso BJ
Localidad Burjassot		C.P. 46100	Pr	ovincia	Valenc	ia
Teléfono móvil 621335440	E-m	ail memres@gmail.	.com			
Representante legal, en su caso		DNI	/NIE/PAS		Títu	IIO ⁽⁴⁾
2) DATOS DEL REPRESENTANTE	A EFECT	OS DE PRESENTAC	IÓN DE	LA SO	LICITU	JD ⁽⁵⁾
2) DATOS DEL REPRESENTANTE A Nombre/Razón Social	A EFECT	OS DE PRESENTAC		LA SOI		JD ⁽⁵⁾
	A EFECT	OS DE PRESENTAC		ONI/NIE/PA		JD ⁽⁵⁾
Nombre/Razón Social	C.P.	OS DE PRESENTAC		ONI/NIE/PA	AS	
Nombre/Razón Social Domicilio en España				ONI/NIE/PA	AS	
Nombre/Razón Social Domicilio en España Localidad	C.P.[DNI/NIE/PA	AS	
Nombre/Razón Social Domicilio en España Localidad Teléfono móvil	C.P.[Provincia		DNI/NIE/PA	AS Nº	
Nombre/Razón Social Domicilio en España Localidad Teléfono móvil	C.P.[Provincia		DNI/NIE/PA	AS Nº	
Nombre/Razón Social Domicilio en España Localidad Teléfono móvil Representante legal, en su caso	C.P.	Provincia DNI/NIE		DNI/NIE/PA	AS Nº	
Nombre/Razón Social Domicilio en España Localidad Teléfono móvil Representante legal, en su caso 3) DOMICILIO A EFECTOS DE NOT	C.P.[E-mail	Provincia DNI/NIE	E/PAS	DNI/NIE/PA	AS N°	
Nombre/Razón Social Domicilio en España Localidad Teléfono móvil Representante legal, en su caso	C.P.[E-mail	Provincia DNI/NIE	E/PAS	DNI/NIE/PA	AS N°	Piso
Nombre/Razón Social Domicilio en España Localidad Teléfono móvil Representante legal, en su caso 3) DOMICILIO A EFECTOS DE NOT Nombre/Razón Social Mustafa Emre Sal	C.P.[E-mail	Provincia DNI/NIE	E/PAS	DNI/NIE/PA	AS N° Fitulo ⁽⁴⁾	Piso

CONSIENTO que las comunicaciones y notificaciones se realicen mediante puesta a disposición en la Dirección electrónica habilitada Única (Dehú), para lo cual será obligatorio disponer de certificado electrónico válido o sistema cl@ve (6)

4) DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD®
A A CITUACIONICE AMBADADAC
4.1. SITUACIONES AMPARADAS
☑ Titular de autorización de residencia en período de renovación o prórroga (art. 5)
☐ Titular de autorización de estancia en período de prórroga (art. 5)
Titular de tarjeta de identidad de extranjero en vigor que ha solicitado duplicado por robo, extravío, destrucción o inutilización (art. 5)
Titular de autorización de residencia inicial en trámite de expedición de Tarjeta de Identidad de Extranjero, concurriendo razones excepcionales (art. 5)
Titular de autorización de estancia inicial en trámite de expedición de Tarjeta de Identidad de Extranjero, concurriendo razones excepcionales (art. 5)
Otros(especificar)
4.2. MOTIVOS QUE JUSTIFICAN LA SOLICITUD Y PERMANENCIA PREVISTA FUERA DE ESPAÑA
4.2. WO THOU AGE GOOTH TOAK EA GOLIGHOU I'T EKWAKENGIA'T KEVIOTA'T GEKA DE EGI ANA
Dado que mi padre, Mustafa Sanli, ha sido ingresado en cuidados intensivos del hospital debido a un problema cardíaco repentino y grave, necesito ir a Turquía para estar con él y apoyarlo.
Les presento el informe de epicrisis realizado por el Hospital de Capacitación e Investigación de Sakarya.
Valencia _a 21 _{de} junio _{de} 2025
FIRMA DEL SOLICITANTE (o representante legal, en su caso)
= 1
Trup and
Time Tank