

Solicitud de autorización de residencia de larga duración o de larga duración-UE (LO 4/2000 y RD 557/2011)

Espacios para sellos de registro	

PASAPORTE		N.I.E				_
1or Apollido		2º Apollido				
Nombre		Sovo(1)		X * [		н м
Fecha de nacimiento <sup>(2)</sup>	Lugar		Pai	ís		
Nacionalidad		Estado civil <sup>(3)</sup>	s C	V	T D	Sp
Nombro del nadro		lombre de la madre	0 0			op
Domicilio on España		***************************************			Ν°	Piso
Localidad		C.P.	Provi		IN	1 150
Teléfono móvil	E-mail	U.F	F10VII	iicia 		
Representante legal, en su caso	E-IIIdii	DNI/NIE			Títı	IO <sup>(4)</sup>
		DIVI/IVIL	_/1 /\O			
<del>-</del> · · · · · · · · · · · · · · · · ·	d de escolarización en España  TANTE A EFECTOS I	DE PRESENTACIÓ	ON DE LA	A SOLI	CITU	JD <sup>(5)</sup>
2) DATOS DEL REPRESENT	ANTE A EFECTOS I			A SOLI	CITU	JD <sup>(5)</sup>
2) DATOS DEL REPRESENT  Nombre/Razón Social	TANTE A EFECTOS I					<b>JD</b> <sup>(5)</sup> Piso
2) DATOS DEL REPRESENT  Nombre/Razón Social  Domicilio en España	TANTE A EFECTOS I			/NIE/PAS		
2) DATOS DEL REPRESENT  Nombre/Razón Social  Domicilio en España  Localidad	C.P.	Provincia		/NIE/PAS		
2) DATOS DEL REPRESENT  Nombre/Razón Social  Domicilio en España  Localidad  Teléfono móvil	C.P.	Provincia	DNI	/NIE/PAS		
2) DATOS DEL REPRESENT  Nombre/Razón Social  Domicilio en España  Localidad  Teléfono móvil	C.P.	Provincia	DNI	/NIE/PAS	o	
2) DATOS DEL REPRESENT  Nombre/Razón Social  Domicilio en España  Localidad  Teléfono móvil	C.P.	ProvinciaDNI/NIE/P.	DNI	/NIE/PAS	o	
2) DATOS DEL REPRESENT  Nombre/Razón Social  Domicilio en España  Localidad  Teléfono móvil  Representante legal, en su caso  B) DOMICILIO A EFECTOS I	C.P.	Provincia DNI/NIE/P	DNI	/NIE/PAS	o tulo <sup>(4)</sup>	
2) DATOS DEL REPRESENT  Nombre/Razón Social  Domicilio en España  Localidad  Teléfono móvil  Representante legal, en su caso  Nombre/Razón Social  Domicilio en España	C.P. E-mail	Provincia DNI/NIE/P	DNI	/NIE/PAS Tít	o tulo <sup>(4)</sup>	
2) DATOS DEL REPRESENT  Nombre/Razón Social  Domicilio en España  Localidad  Teléfono móvil  Representante legal, en su caso  Nombre/Razón Social  Domicilio en España	C.P. E-mail	Provincia DNI/NIE/P	DNI	/NIE/PAS Tít	culo <sup>(4)</sup>	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) TIPO DE AUTORIZACIÓN SOLICITA	ADA <sup>(7)</sup>	
□ RESIDENCIA LARGA DURACIÓN		
	familiar cuando el reagrupante es titular o accede a residencia larga duración o la	arga
☐ Supuesto general 5 años de residencia continuada en	Fsnaña (art. 148.1)	
	nteriores y 3 ó más en otro EM, con tarjeta azul-UE (art. 148.1)	
☐ Residente beneficiario de pensión contributiva de jubila		
☐ Residente beneficiario de incapacidad permanente abs		
<ul> <li>□ Residente en los tres años inmediatamente anteriores</li> <li>□ Español de origen que haya perdido la nacionalidad es</li> </ul>	a la solicitud, >18 años y nacido en España (art. 148.3.c)	
	tivos inmediatamente anteriores a la mayoría de edad (art. 148.3.e)	
. □ Apátridas o refugiados en territorio español reconocido		
☐ Titular de autorización de residencia de larga duración		
☐ Familiar de titular de autorización de residencia de larg	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
☐ Titular de autorización de residencia de larga duración	que ha cesado en tal condición (art. 158)	
☐ Menor nacido en España hijo de titular de residencia d	e larga duración (art.185)	
□ Otros	( especificar)	
☐ Residente en España con autorización anterior de esta	España, con recursos económicos y seguro de enfermedad (art. 152.1.a) ancia por estudios, intercambio o prácticas no laborales que computa al 50% (art. nteriores y 3 ó más en otro EM, con tarjeta azul-UE (art. 152.1.a)	152.1.a)
☐ Titular de residencia de larga duración-UE en otro Esta	ado miembro que renuncia a la misma (art. 157)	
☐ Titular de autorización de residencia de larga duración	-UE que ha cesado en tal condición (art. 160)	
□ Otros	( especificar)	
	FIRMA DEL SOLICITANTE (o representante legal, en su caso)	

Nombre y apellidos del titular

## INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

## RELLENAR EN MAYÚSCULAS CON BOLÍGRAFO NEGRO Y LETRA DE IMPRENTA O A MÁQUINA SE PRESENTARÁ ORIGINAL Y COPIA DE ESTE IMPRESO

- (1) Marque la opción que proceda. Hombre / Mujer/ X Indefinido
  - \*X- Indefinido: Esta casilla solo podrá marcarse por aquellas personas que lo tengan reconocido en su país de origen.
- (2) Rellenar utilizando 2 dígitos para el día, 2 para el mes y 4 para el año, en este orden (dd/mm/aaaa)
- (3) Marque la opción que proceda. Soltero / Casado / Viudo / Divorciado / Separado
- (4) Indique el título en base al cual se ostenta la representación, por ejemplo: Padre/Madre del menor, Administrador Único, Consejero Delegado...
- (5) Rellenar sólo en el caso de ser persona distinta del solicitante.
- (6) Conforme a la DA 4ª del RD 557/2011, están obligados a la notificación electrónica, aunque no hayan dado su consentimiento, las personas jurídicas y los colectivos de personas físicas que, por su capacidad económica o técnica, dedicación profesional u otros motivos acreditados, tengan garantizado el acceso y disponibilidad de los medios tecnológicos precisos. Si usted no está incluido en alguno de los colectivos mencionados, se le notificará por esta vía únicamente si marca la casilla de consentimiento. En ambos casos la notificación consistirá en la puesta a disposición del documento en la sede electrónica del Ministerio de Política Territorial y Función Pública (https://sede.administracionespublicas.gob.es/).

La notificación se realizará a la persona cuyos datos se indiquen en el apartado "domicilio a efectos de notificaciones" o, en su defecto, al solicitante. Para acceder al contenido del documento <u>es necesario disponer de certificado electrónico</u> asociado al DNI/NIE que figure en el apartado "domicilio a efecto de notificaciones".

Es conveniente además que rellene los campos "teléfono móvil" o "e-mail" para tener la posibilidad de enviarle un aviso (meramente informativo) cuando tenga una notificación pendiente.

(7) Marque la opción que corresponda.

La información específica sobre trámites a realizar y documentación que debe acompañar a este impreso de solicitud para cada uno de los procedimientos contemplados en el mismo, así como la información sobre las tasas que conlleva dicha tramitación (HOJAS INFORMATIVAS), se encuentra disponible en cualquiera de las siguientes direcciones Web:

http://extranjeros.inclusion.gob.es/ http://extranjeros.inclusion.gob.es/es/InformacionInteres/InformacionIn

De conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos, Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril del 2016, se informa que los datos que suministren los interesados en este formulario necesarios para resolver su petición pasarán a formar parte del tratamiento "Autorizaciones de residencia y trabajo a extranjeros", cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Migraciones, la Dirección General de la Policía y las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. Los interesados podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición, así como a no ser objeto de decisiones basadas en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando proceda, ante la Dirección General de Migraciones, calle José Abascal 39, 28003 Madrid, o en la siguiente dirección de correo electrónico: dpd@mitramiss.es. Así mismo tendrán derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, www.aepd.es.

Los modelos oficiales podrán ser reproducidos por cualquier medio de impresión.

Estarán disponibles, además de en las Unidades encargadas de su gestión, en la página de información de Internet del Ministerio Inclusión, Seguridad Social y Migraciones: <a href="http://extranjeros.inclusion.gob.es/es/">http://extranjeros.inclusion.gob.es/es/</a>

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA