



Solicitud de tarjeta (art. 18.4 del Acuerdo de Retirada)

Espacios para sellos
de registro

1) DATOS DEL SOLICITANTE

PASAPORTE		N.I.E. -	
1er Apellido		2º Apellido	
Nombre		Sexo (1) H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Fecha de nacimiento (2) / /		Lugar	
Nacionalidad		País	
Estado civil(3) S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Sp <input type="checkbox"/>			
Nombre del padre		Nombre de la madre	
Domicilio en España		Nº	
Localidad		C.P.	
Teléfono móvil		Provincia	
E-mail			
Representante legal, en su caso		DNI/NIE/PAS	
		Título(4)	

2) DATOS DEL REPRESENTANTE A EFECTOS DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD (5)

Nombre/Razón Social		DNI/NIE/PAS	
Domicilio en España		Nº	
Localidad		C.P.	
Teléfono móvil		Provincia	
E-mail			
Representante legal, en su caso		DNI/NIE/PAS	
		Título(4)	

3) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Nombre/Razón Social		DNI/NIE/PAS	
Domicilio en España		Nº	
Localidad		C.P.	
Teléfono móvil		Provincia	
E-mail			

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

Nombre y apellidos del titular.....

4) DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD ⁽⁷⁾

4.1 TIPO DE DOCUMENTO

TARJETA INICIAL

RENOVACIÓN DE TARJETA

DUPLICADO POR ROBO, EXTRAVÍO, DESTRUCCIÓN O INUTILIZACIÓN

4.2 SITUACIÓN EN ESPAÑA

RESIDENCIA INICIAL (sin certificado de registro o TIE previas)

RESIDENCIA CON CERTIFICADO DE REGISTRO DE CIUDADANO DE LA UNIÓN

RESIDENCIA TEMPORAL CON TARJETA DE FAMILIAR DE NACIONAL DE REINO UNIDO

RESIDENCIA PERMANENTE CON TARJETA DE FAMILIAR DE NACIONAL DE REINO UNIDO

OTROS..... (ESPECIFICAR)

....., a de de



FIRMA DEL SOLICITANTE (o representante legal, en su caso)

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**
- (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, Tutor...
- (5) Rellenar sólo en el caso de ser persona distinta del solicitante
- (6) Conforme al art. 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, 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 **es necesario disponer de certificado electrónico** 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 el cuadro que corresponda.

Información más amplia se encuentra disponible en la siguiente dirección Web:

https://www.lamoncloa.gob.es/brexit/preparacion2/Paginas/271218_residenciatrabajo.aspx

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 las direcciones de correo electrónico: inmigracion@inclusion.gob.es y dpd@inclusion.gob.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: <https://www.inclusion.gob.es/web/migraciones/>

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA