



EX-17

03

Solicitud de Tarjeta de Identidad
de Extranjero (TIE)
(LO 4/2000 y RD 557/2011)Espacios para sellos
de registro

1) DATOS DEL EXTRANJERO/A

PASAPORTE	PASSPORT NUMBER	N.I.E.	-- NIE, IF YOU DON'T HAVE, NO PROBLEM
1er Apellido	FIRST SURNAME	2º Apellido	2ND SURNAME, IF YOU DON'T HAVE, NP
Nombre	NAME	Sexo	X* <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> <small>(1) X: INDIFINED SEX / H: MAN / M: WOMAN</small>
Fecha de nacimiento	BORN DATE DD/MM/YYYY	Lugar	PLACE OF BIRTH
Nacionalidad	NATIONALITY	Estado civil	S <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Sp <input type="checkbox"/> <small>S: SINGLE C: MARRIED V: WIDOW/ER D:DIVORCED</small>
Nombre del padre	NAME OF THE FATHER	Nombre de la madre	NAME OF THE MOTHER
Domicilio de residencia	SPANISH ADRESS (EX: RUA/AVENIDA NAME-OF-THE-STREET)	Nº	Piso
Localidad	CITY (USUALLY: VIGO)	C.P.	POSTAL CODE Provincia
Teléfono móvil	PHONE NUMBER	E-mail	MAIL
Representante legal, en su caso		DNI/NIE/PAS	Título
<small>Don't write in the last row ...</small>			

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

Nombre/Razón Social	Don't write this section nº 2		DNI/NIE/PAS
Domicilio de residencia	Nº	Piso	
Localidad	C.P.	Provincia	
Teléfono móvil	E-mail		
Representante legal, en su caso	DNI/NIE/PAS	Título	

3) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Nombre/Razón Social	NAME AND SURNAME	DNI/NIE/PAS	PASSPORT NUMBER
Domicilio de residencia	SPANISH ADRESS,	Nº NUMBER, PISO: FLAT & DOOR (EX. PISO: 3ºB)	Nº Piso
Localidad	CITY (USUALLY: VIGO)	C.P. POSTAL CODE	Provincia
Teléfono móvil	PHONE NUMBER	E-mail	MAIL

DON'T TICK THIS BOX

 CONSIGUEO que las comunicaciones y notificaciones se realicen mediante puesta a disposición en la Dirección electrónica habilitada obligatoria disponer de certificado electrónico válido o sistema cl@ve

ATENCIÓN

LA PRESENTACIÓN DE ESTE FORMULARIO SOLAMENTE PUEDE REALIZARSE DE FORMA PERSONAL ANTE LA UNIDAD COMPETENTE DE POLICÍA NACIONAL. NO ESTÁ ADMITIDA SU PRESENTACIÓN POR MEDIOS TELEMÁTICOS O REGISTROS PÚBLICOS.

Nombre y apellidos del titular.....**NAME AND SURNAME.....**

4) DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD (7)

4.1. TIPO DE DOCUMENTO (art. 210)

TARJETA INICIAL

RENOVACIÓN DE TARJETA

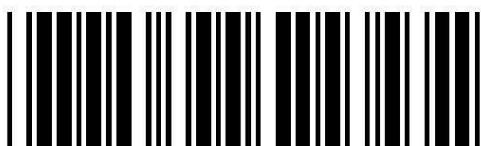
DUPLICADO POR ROBO, EXTRAVÍO, DESTRUCCIÓN O INUTILIZACIÓN

Vigo, a day de Month de year

....., a de de

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

Sign it after print it



INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

**RELENAR 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, Tutor...

- (5) Rellenar sólo en el caso de ser persona distinta del solicitante.

- (6) Conforme a la DA 4^a del RD 557/2011, están obligados a la notificación electrónica, aunque no hayan dado jurídicas y los colectivos de personas físicas que, por su capacidad económica o técnica, dedicación profesional tengan garantizado el acceso y disponibilidad de los medios tecnológicos precisos. Si usted no está incluido mencionados, se le notificará por esta vía únicamente si marca la casilla de consentimiento. En ambos casos la notificación 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 notificación" del documento es necesario disponer de certificado electrónico asociado al DNI/EU. 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 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 acuerdo con los procedimientos contemplados en el mismo, así como la información sobre las tasas que conlleva dicha tramitación (INFORMATIVAS), se encuentra disponible en cualquiera de las siguientes direcciones Web:

<http://extranjeros.inclusion.gob.es> | <http://extranjeros.inclusion.gob.es/es/InformacionInteres/InformacionProcedimientos>

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 sus solicitudes de tratamiento "Autorizaciones de residencia y trabajo a extranjeros", cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración Pública competentes en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Migraciones, la Dirección General de las Subdelegaciones del Gobierno. Los interesados podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición, así como a no ser objeto de decisiones basadas en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando proceda. Migraciones, calle José Abascal 39, 28003 Madrid, o en la siguiente dirección de correo electrónico: dpd@mitram.es. 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 de Migraciones: <http://extranjeros.inclusion.gob.es/es/>

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA