

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIE - PASSAPORT NIE - PASAPORTE		DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)						CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
EMPADRONAT EN / EMPADRONADO EN				NACIONALITAT / NACIONALIDAD			

B SITUACIÓ LABORAL / SITUACIÓN LABORAL

Empleat:
Empleado:

Per compte propi
Por cuenta propia

Per compte d'altri
Por cuenta ajena

Desempleat
Desempleado

C NIVELL D'ESTUDIS / NIVEL DE ESTUDIOS

Sense estudis
Sin estudios

Primaris
Primarios

Secundaris
Secundarios

Diplomat
Diplomado

Llicenciat
Licenciado

D SITUACIÓ JURÍDICA / SITUACIÓN JURÍDICA

Regular
 Irregular
 En tràmit
En trámite

E DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE

El sol·licitant o el seu representant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud, i la conformitat amb el que estableix la legislació vigent.

El solicitante o su representante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente.

_____ , _____ d _____ del _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIE - PASSAPORT NIE - PASAPORTE	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
EMPADRONAT EN / EMPADRONADO EN		NACIONALITAT / NACIONALIDAD	

B SITUACIÓ LABORAL / SITUACIÓN LABORAL

<input type="checkbox"/> Empleat: <i>Empleado:</i>	<input type="checkbox"/> Desempleat <i>Desempleado</i>
<input type="checkbox"/> Per compte propi <i>Por cuenta propia</i>	
<input type="checkbox"/> Per compte d'altri <i>Por cuenta ajena</i>	

C NIVELL D'ESTUDIS / NIVEL DE ESTUDIOS

<input type="checkbox"/> Sense estudis <i>Sin estudios</i>	<input type="checkbox"/> Diplomat <i>Diplomado</i>
<input type="checkbox"/> Primaris <i>Primarios</i>	<input type="checkbox"/> Llicenciat <i>Licenciado</i>
<input type="checkbox"/> Secundaris <i>Secundarios</i>	

D SITUACIÓ JURÍDICA / SITUACIÓN JURÍDICA

<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Irregular	<input type="checkbox"/> En tràmit <i>En trámite</i>
----------------------------------	------------------------------------	---

E DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE

El sol·licitant o el seu representant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud, i la conformitat amb el que estableix la legislació vigent.

El solicitante o su representante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente.

_____, _____ d _____ del _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE