



**Demande de carte de résident de membre
de la famille d'un ressortissant de l'UE
(Décret Royal 240/2007)**

Espace réservé au
cachet de
l'administration

CECI N'EST PAS UN FORMULAIRE DE DEMANDE

SON RÔLE EST DE VOUS AIDER À REMPLIR LE FORMULAIRE OFFICIEL.

POUR EFFECTUER CES DEMANDES, MERCI D'UTILISER LA VERSION OFFICIELLE EN ESPAGNOL DU FORMULAIRE.

1) INFORMATIONS DU DEMANDEUR

N.I.E. _____ N° de PASSEPORT _____

Nom _____ Deuxième _____

Prénom _____ Sexe (1) H F

Date de naissance (2) ____ / ____ / ____ Lieu _____ Pays _____

Nom du père _____ Nom de la mère _____

Nationalité _____ État civil (3) C M V D Sé

Domicile en Espagne _____ N° _____ Étage _____

Localité _____ CP _____ Province _____

Téléphone _____ Courriel _____

Représentant légal, le cas échéant
M./Mme _____ PAS _____ DNI/NIE _____ Titre (4) _____

2) INFORMATIONS DU RESSORTISSANT DE L'UNION EUROPÉENNE DONNANT DROIT À L'APPLICATION DU RÉGIME COMMUNAUTAIRE

N.I.E. _____ PAS DNI _____ (5)

Nom _____ Deuxième _____

Prénom _____ Nationalité _____

Domicile en Espagne _____ N° _____ Étage _____

Localité _____ CP _____ Province _____

3) INFORMATIONS DE LA PERSONNE EFFECTUANT LA DEMANDE (6)

Nom/Raison sociale _____ PAS _____ DNI/NIE _____

Domicile en Espagne _____ N° _____ Étage _____

Localité _____ CP _____ Province _____

Télépho _____ Courriel _____

Représentant légal, le cas échéant
M./Mme _____ PAS _____ DNI/NIE _____ Titre (4) _____

4) ADRESSE POUR L'ENVOI DE NOTIFICATIONS

Nom/Raison sociale _____ PAS _____ DNI/NIE _____

Domicile en Espagne _____ N° _____ Étage _____

Localité _____ CP _____ Province _____

Téléphone _____ Courriel _____

Je demande/j'accepte que les communications et notifications soient envoyées par courrier électronique (7)

5) SITUATION EN ESPAGNE DU DEMANDEUR (8)

Durée de résidence prévue en Espagne _____

Date de début de résidence en Espagne (2) ____ / ____ / ____

RÉSIDENCE TEMPORAIRE

- Conjoint
 Partenaire enregistré
 Descendant de moins de 21 ans
 Descendant de moins de 21 ans à charge ou atteint d'incapacité
 Ascendant à charge

MODIFICATION

- D'informations personnelles
 De domicile
 De document d'identité/passeport
 De situation : veuf(ve) de ressortissant de l'UE ayant eu une résidence en Espagne au préalable
 De situation : enfant et parent jusqu'en fin d'études lorsque le ressortissant de l'UE a quitté le pays ou est décédé
 Autre.....(préciser)

RÉSIDENCE PERMANENTE

- Résidence continue en Espagne pendant 5 ans
 Membre de la famille d'un travailleur ressortissant de l'Union européenne ayant acquis la résidence permanente
 Veuf(ve) de ressortissant de l'UE ayant résidé de manière continue en Espagne pendant 2 ans
 Veuf(ve) de ressortissant de l'UE décédé suite à un accident du travail ou une maladie professionnelle
 Veuf(ve) d'origine espagnole ayant perdu la nationalité espagnole consécutivement au mariage avec le défunt
 Autre.....(préciser)

RENOUVELLEMENT DE CARTE

- Titulaire de résidence temporaire
 Titulaire de résidence permanente

DÉSINSCRIPTION POUR FIN DE SÉJOUR

- Préciser la cause

Les soussignés certifient posséder une assurance maladie leur garantissant une couverture pendant leur séjour en Espagne équivalente à celle fournie par le système national de santé.



A....., le.....

SIGNATURE DU RESSORTISSANT DE L'UNION
EUROPÉENNE

SIGNATURE DU DEMANDEUR (ou représentant légal, le cas
échéant)

NOTICE EXPLICATIVE

REMPLIR AU STYLO NOIR ET EN MAJUSCULES D'IMPRIMERIE OU À LA MACHINE
PRÉSENTER L'ORIGINAL ET LA COPIE DE CET IMPRIMÉ

- (1) Cocher la case correspondante **Homme / Femme**
- (2) Remplir en indiquant 2 chiffres pour le jour, 2 pour le mois et 4 pour l'année, dans cet ordre (JJ/MM/AAAA)
- (3) Cocher la case correspondante **Célibataire / Marié(e) / Veuf(ve) / Divorcé(e) / Séparé(e)**
- (4) Indiquez le titre justifiant la représentation, par exemple Père/Mère du mineur, Tuteur.....
- (5) Cocher la case correspondante **Numéro d'Identité d'Étranger/ PASseport/ Document National d'Identité**
- (6) À remplir si cette personne n'est pas le demandeur
- (7) Conformément à la Loi 11/2007 et la Disposition supplémentaire 4e du Décret Royal 557/2011, les personnes juridiques et les collectifs de personnes physiques qui, en raison de leur capacité économique ou technique, leur dévouement professionnel ou tout autre motif attesté, ont à disposition les moyens technologiques nécessaires, ont l'obligation d'accepter ce mode de notification.
- (8) Cocher la case correspondante

Les informations spécifiques aux démarches à effectuer et aux pièces à joindre à ce formulaire de demande pour chacune des procédures visées par celui-ci (FICHES D'INFORMATION) sont disponibles depuis les adresses Web suivantes :

<http://extranjeros.empleo.gob.es/es/> Informations sur les démarches et procédures – Fiches d'information

<http://extranjeros.empleo.gob.es/es/InformacionInteres/InformacionProcedimientos/>

Conformément à l'art. 5.1 L. O. 15/1999, nous vous informons que les renseignements fournis par les intéressés dans le but de répondre à leur demande seront ajoutés à un fichier destiné aux organismes de l'Administration Générale de l'État compétente en matière de ressortissants étrangers ; ce fichier est sous la responsabilité de la Direction Générale des Migrations, la Direction Générale de la Police et des Délégations ou Sous-délégations du Gouvernement. L'intéressé pourra exercer son droit d'accès, rectification, annulation et opposition auprès des organismes mentionnés.

Les formulaires officiels peuvent être reproduits par tout mode d'impression.
Ils sont mis à votre disposition au sein des Unités chargées de leur gestion et sur le site Internet d'informations du Ministère du travail et de la Sécurité sociale
<http://extranjeros.empleo.gob.es/es/>