



EX-19

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)

RENOUELEMENT 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.

ADRESSÉE À PROVINCE EX-19



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/>