



ADMINISTRACIÓN
GENERAL
DEL ESTADO

EXTRANJEROS

Solicitud de N.I.E. (Número de
identidad de extranjero)
(Reglamento aprobado por
Real Decreto 864/2001)

Espacios para sellos
de registro

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA

(POR FAVOR, NO ESCRIBA EN LOS ESPACIOS SOMBRADOS. RELLENELO EN ESPAÑOL
A MÁQUINA O CON BÓLGRAFO NEGRO Y LETRA DE IMPRENTA)

N.I.E. .

1) DATOS PERSONALES DEL EXTRANJERO

1er Apellido			2º Apellido								
Nombre				Fecha de nacimiento (1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lugar de nacimiento				Sexo (2)	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> M	Estado civil (2)	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> D
País de nacimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	País de nacionalidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nombre del padre				Nombre de la madre							
Domicilio en España C./Pl.						Nº	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Piso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Localidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Provincia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2) DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

2.1. MOTIVO POR EL QUE SOLICITA EL N.I.E.(2)

Económico Profesional Social

Detalle del motivo: (3)

En el momento de presentar esta solicitud el interesado deberá comparecer personalmente (Artículo 11 de la Ley Orgánica 1/1992 sobre Protección de la Seguridad Ciudadana) y adjuntando la siguiente documentación:

- Documento identificativo, pasaporte en vigor o documento análogo.
- Documentación acreditativa de los motivos o necesidades alegadas.

3) AUTORIZACIÓN PARA INTERCAMBIO DE DATOS

De acuerdo con el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal autorizo expresamente a que los Órganos de la Administración General del Estado competentes en materia de extranjería, recaben de las Administraciones Tributarias, de la Tesorería General de la Seguridad Social y del Ministerio de Justicia, los datos necesarios, en cada caso, para comprobar el efectivo cumplimiento de mis obligaciones fiscales y en materia de seguridad social, así como mi Certificado de antecedentes penales, a los únicos efectos de que se tramite la autorización o permiso, por mí solicitado, en cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 4/2000, reformada por la Ley Orgánica 8/2000 y en el Real Decreto 864/2001(4)

Firma del interesado

4) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

C./Pl.	<input type="checkbox"/>	Nº	<input type="checkbox"/>	P	<input type="checkbox"/>
Localidad	<input type="checkbox"/>	C.P.	<input type="checkbox"/>	Provincia	<input type="checkbox"/>

.....dede 2.00

Firma del solicitante

(1) Rellenar utilizando 2 dígitos para el día, 2 para el mes y 4 para el año y en éste mismo orden. (2) Márquese con X el cuadro que proceda. (3) Detallar el motivo concreto por el que necesita asignación de N.I.E. especificando, en su caso, la entidad, institución o particular que lo precisa (Administraciones Públicas, entidades financieras, etc.), y aportando la documentación que lo acredite. (4) En caso de no presentar consentimiento, el interesado deberá aportar los certificados acreditativos del cumplimiento de las obligaciones fiscales y de seguridad social.
PRESENTAR ORIGINAL Y UNA COPIA. EL SOLICITANTE NO DEBERÁ ENCONTRARSE EN SITUACIÓN IRREGULAR EN ESPAÑA.

This form must be filled out in SPANISH using capital letters and black ink

EXTRANJEROS



ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO

Solicitud de N.I.E. (Número de identidad de extranjero) (Reglamento aprobado por Real Decreto 864/2001)

Espacios para sellos de registro

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA (POR FAVOR, NO ESCRIBA EN LOS ESPACIOS SOMBRADOS. RELLENÉLO EN ESPAÑOL A MÁQUINA O CON BOLIgrafo NEGRO Y LETRA DE IMPRENTA)

N.I.E. X . Leave blank

X 'H' if male and 'M' if female

X 'S' if single, 'C' if married, 'V' if widowed, 'D' if divorced

Date of birth dd/mm/yyyy

1) DATOS PERSONALES DEL EXTRANJERO

1er Apellido _____ 2º Apellido _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento (1) _____

Lugar de nacimiento _____ Sexo (2) H M Estado civil (2) S C V D

País de nacimiento _____ País de nacionalidad _____

Nombre del padre _____ Nombre de la madre _____

Domicilio en España C./Pl. _____ Nº _____ Piso _____

Tel. _____ Localidad _____ CP _____ Provincia _____

Postcode

Street number

flat number (if applicable)

2) DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

2.1. MOTIVO POR EL QUE SOLICITA EL N.I.E.(2)

X here Económico Profesional Social

Detalle del motivo: (3)

En el momento de presentar esta solicitud el interesado deberá comparecer personalmente (Artículo 11 de la Ley Orgánica 1/1992 sobre Protección de la Seguridad Ciudadana) y adjuntando la siguiente documentación:

- Documento identificativo, pasaporte en vigor o documento análogo.
- Documentación acreditativa de los motivos o necesidades alegadas.

This explains you need to present with passport + photocopy, and title deeds or purchase contract + photocopy. Also take passport photos x 2

3) AUTORIZACIÓN PARA INTERCAMBIO DE DATOS

De acuerdo con el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal autorizo expresamente a que los Órganos de la Administración General del Estado competentes en materia de extranjería, recaben de las Administraciones Tributarias, de la Tesorería General de la Seguridad Social y del Ministerio de Justicia, los datos necesarios, en cada caso, para comprobar el efectivo cumplimiento de mis obligaciones fiscales y en materia de seguridad social, así como mi Certificado de antecedentes penales, a los únicos efectos de que se tramite la autorización o permiso, por mí solicitado, en cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 4/2000, reformada por la Ley Orgánica 8/2000 y en el Real Decreto 864/2001(4)

Firma del interesado

Your signature here

4) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

C./Pl. _____ Nº _____ P _____

Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____

Postcode _____ e.g. MÁLAGA

Street number

flat number (if applicable)

..... de de 2.00

Firma del solicitante
Your signature here

Date: Months in Spanish are: Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio, Agosto, Septiembre, Octubre, Noviembre, Diciembre

(1) Rellenar utilizando 2 dígitos para el día, 2 para el mes y 4 para el año y en éste mismo orden. (2) Márquese con X el cuadro que proceda. (3) Detallar el motivo concreto por el que necesita asignación de N.I.E. especificando, en su caso, la entidad, institución o particular que lo precisa (Administraciones Públicas, entidades financieras, etc.), y aportando la documentación que lo acredite. (4) En caso de no presentar consentimiento, el interesado deberá aportar los certificados acreditativos del cumplimiento de las obligaciones fiscales y de seguridad social.

PRESENTAR ORIGINAL Y UNA COPIA. EL SOLICITANTE NO DEBERÁ ENCONTRARSE EN SITUACIÓN IRREGULAR EN ESPAÑA.