



## **SOLICITUD DE DE BAJA EN EL RMC**

### **Datos personales:**

Nombre: .....

Primer apellido: .....

Segundo apellido: .....

Fecha de nacimiento: .....

DNI o pasaporte: .....

Teléfono móvil (voluntario): .....

Correo electrónico (voluntario): .....

### **Traslado de residencia a:**

Calle, número y piso: .....

Código postal: .....

Municipio o localidad: .....

Provincia o estado federal: .....

País: .....

En ....., a ..... de ..... de .....

Firma del solicitante:

.....

**No olvide traer su DNI o pasaporte o adjuntar una fotocopia del mismo.**

**PARA SU ENTREGA O ENVÍO A LA EMBAJADA DE ESPAÑA EN VIENA  
(Argentinierstrasse 34, 1040 Wien; o [emb.viena.info@maec.es](mailto:emb.viena.info@maec.es))**