



INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTACION DEL MODELO EX-01 / EX-01 FORM INSTRUCTIONS

EX-01
Solicitud de autorización de residencia temporal no lucrativa (LO 4/2000 y RD 557/2011)

Espacios para sellos de registro

1) DATOS DEL EXTRANJERO/A

N.I.E. N° PASAPORTE **1**

1º Apellido **2** 2º Apellido **2**

Nombre **3** Sexo (H) (M) **4**

Fecha de nacimiento **5** Lugar **6** País **7**

Nombre del padre **8** Nombre de la madre **9**

Nacionalidad **10** Estado civil (S) (V) (D) (Sp) **11**

Domicilio en España **12** C.P. **13** Provincia **14**

Localidad **13** Teléfono **14** E-mail **14**

Representante legal, en su caso D/D^a NIF/NIE Título

Hijos/as a cargo en edad de escolarización en España SI NO Consiento la comprobación de esta circunstancia

2) DATOS DEL PRESENTADO LA SOLICITUD (S)

Nombre/Razón Social NIF/NIE

Domicilio en España N° Piso

Localidad C.P. Provincia

Teléfono E-mail

Representante legal, en su caso D/D^a NIF/NIE Título

3) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES **16**

Nombre/Razón Social NIF/NIE

Domicilio en España N° Piso

Localidad C.P. Provincia

Teléfono móvil **17** E-mail **18**

Solamente que las comunicaciones y notificaciones se realicen por medios electrónicos **19**

4) TIPO DE AUTORIZACIÓN SOLICITADA (S)

INICIAL **20**

Titular de autorización de residencia previa que cesa en tal condición

Ejercicio estacional voluntariamente (art. 123)

Familiar de titular o en trámite de autorización de residencia y trabajo actualizados de especial interés (D/O-art. 181)

Menor nacido en España hijo de residente (art. 195.1 y 2)

Menor no nacido en España hijo de residente o trabajador (art. 196)

Menor extranjero no acompañado trabajador, en custodia, en protección provisional o en guarda por Entidad Pública de menores (art. 196)

Titular de autorización de residencia y trabajo para investigadores, de residencia y trabajo por cuenta ajena o de residencia y trabajo por cuenta propia que cesan en tal condición (art. 203)

Nacionales y sus familiares acogidos a Convenios Internacionales

Según Instrucciones de Consejo de Ministros (D.A. 7º 4)

Otros (especificar)

1ª Renovación

Titular de autorización de residencia no lucrativa previa Inicial/Renovada

Titular de autorización de residencia estudiantil (MAG-SEIE-art. 58)

Menor extranjero no acompañado titular de autorización de residencia (art. 196)

Menor extranjero no acompañado titular de autorización de residencia que cumple la mayoría de edad (art. 197)

Otros (especificar)

2ª Renovación

Familiar de titular o en trámite de autorización de residencia y trabajo por actividades de especial interés concedida D/O tramitación UE (art. 181)

Menor extranjero no acompañado titular de autorización de residencia (art. 196)

Menor extranjero no acompañado trabajador en virtud de Resolución judicial (art. 35.7 LOB) **22**

Otros (especificar)

CIA **21** la comprobación de mis datos de identidad a través de los Sistemas de Verificación de Datos de Identidad (en caso contrario, deberán aportarse los documentos correspondientes)

DIRIGIDA A PROVINCIA EX-01

- Haga constar su nº de pasaporte / Write here your Passport number
- Apellidos, tal y como aparece en el pasaporte / Write here your family name, as it appears in your passport.
- Nombre (completo, tal y como consta en pasaporte) / Your complete given name, as it appears in your passport
- Sexo (H: Hombre, M: Mujer) / Gender (H: Male, M: Female)
- Fecha de nacimiento, en formato dd/mm/aaaa / Birthdate in format day (2 digits)/month (2 digits)/Year (4 digits).
- Lugar de nacimiento (localidad) / Birthplace (city)
- País de nacimiento (en idioma español) / Country where you were born.
- Nombre del padre (completo, sin apellidos) / Father's given name (no family name)
- Nombre de la madre (completo, sin apellidos) / Mother's given name (no family name)
- Nacionalidad del solicitante (ponga el país en español, p. ej.: "Estados Unidos") / Applicant's country of citizenship (in Spanish, e.g. "Estados Unidos")
- Estado civil del solicitante (S=soltero, C=Casado, V=Viudo, D=Divorciado, Sp=Separado) / Applicant's marital status (S=Single, C=Married, V=Widow-er, D=Divorce, Sp=Separated)
- Domicilio en España, si se dispone de una dirección de contacto allí. En otro caso, su dirección en EE.UU., haciendo constar todos los datos en la primera casilla / Contact address in Spain, if available. Otherwise, your current address in the USA, filling all the details in the first box.
- Teléfono en España, si se dispone / Telephone in Spain, if available.

- Correo electrónico del solicitante / Applicant's email.
- Complete este apartado solamente si el formulario se presenta por otra persona distinta del interesado, en su nombre / Fill this part only if your application is submitted by your representative, in your name
- Datos del domicilio en EE.UU., como en el punto 12 si no puso domicilio en España / Your name and address in the USA, as in num. 12 if you did not register address in Spain.
- Teléfono móvil en EE.UU. / Cell phone in USA.
- Correo electrónico (el mismo de casilla 14) / Email (the same as num. 14)
- Seleccione esta casilla si prefiere el correo electrónico como medio de comunicación (muy aconsejable) / Please check here if you prefer communications through Email (recommendable)
- Seleccionar la casilla "INICIAL" / Check the box "INICIAL"
- Seleccionar esta casilla si acepta la verificación de sus datos / Check here if you accept the confirmation of your personal details.
- Poner lugar y fecha. La firma deberá constar dentro del recuadro / Place, date and signature. Write your signature inside the box.