



AMBASSADE DE LA RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE
DU CONGO

Rue Doctor Fleming 45, 1^o F - 28036 Madrid

FICHE D' INSCRIPTION CONSULAIRE N°

Noms:

Prénom:

Date de naissance:

Lieu de naissance:

Profession:

Noms et prénom du père:

Noms et prénom de la mère:

Province d' origine:

Date d' entrée en Espagne:

N^o Passeport:

NIE:

Eta-civil:

* Célibataire

* Marié

* Divorcé

*Veuf (ve)

Noms et Prénom du conjoint:

Lieu et date de naissance du conjoint:

Les enfants à charge:	Noms et prénom	Lieu et date de naissance	Sexe	Résidant à	Observation

Adresse en RDC:

Adresse en Espagne:

N^o d' immatriculation:

Téléphone:

E-mail:

Madrid, le

Signature: