



INSCRIPTION AU REGISTRE CONSULAIRE N° 132.47/A..../...../2023

I. IDENTITE

Nom :	Post-nom :
Prénom :	Nationalité actuelle :
Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Province d'origine :
Lieu de naissance :	Date de naissance :
Nationalité à la naissance :	Pays de naissance :
NIE :	N° passeport :
E-mail :	N° téléphone :

II. ETAT CIVIL

Célibataire <input type="checkbox"/>	Marié/e <input type="checkbox"/>	Divorcé/e <input type="checkbox"/>	Veuf/ve <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

III. SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession	Employeur
------------	-----------

IV. IDENTITE DES PARENTS DU DEMANDEUR

Noms du Père :	Prénom :	Nationalité :
Noms de la Mère :	Prénom :	Nationalité :

V. ADRESSES

En RDC	N°Avenue quartier
	Commune Province
En ESPAGNE	N° Calle
	CP Ville Province.....

VI. SITUATION PROFESSIONNELLE

Primaire <input type="checkbox"/>	Secondaire <input type="checkbox"/>	Humanité <input type="checkbox"/>	1 ^e Cylce <input type="checkbox"/>	2e Cycle <input type="checkbox"/>	Master <input type="checkbox"/>	Doctorat <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	---	-----------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

VII. IDENTITE DU CONJOINT(E)

Noms :	Prénom :
Nationalité :	Profession :
Date de mariage :	Lieu de mariage :

VIII. LES ENFANTS A CHARGE

Noms et prenom	Lieu et date de naissai	Sexe	Niveau d'études	Résidant à	Degré de parenté

IX. AUTRES INFORMATIONS

Lieu d'arrivée et Date d'entrée en Espagne :	
Type de visa obtenu	
Numéro du passeport	NIE

X. IMMATRICULATION

Numéro d'immatriculation

Je déclare solennellement que les renseignements contenus dans cette demande sont authentiques.

Fait à, le/...../20.....

* Signer dans le cadre d'à côté sans toucher les bords
* Joindre la photocopie du passeport,
- la photocopie de la Carte du NIE (Recto-Verso)
- La photocopie d'Acte de Naissance
* A compléter dument en MAJUSCULE

--

Noms

Approuvé