



## 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 <sup>e</sup> Cycle <input type="checkbox"/>	2 <sup>e</sup> 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