



**AMBASSADE DE LA REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO PRES LE ROYAUME D'ESPAGNE
ET REPRESENTATION PERMANENTE AUPRES DE L'ORGANISATION MONDIALE DU TOURISME (O.M.T)
EMBAJADA DE LA REPUBLICA DEMOCRATICA DEL CONGO ANTE EL REINO DE ESPAÑA
Y REPRESENTACIÓN PERMANENTE ANTE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DEL TURISMO (O.M.T)**

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LEGALISATION N° 13247/A...../...../20.....

I. IDENTITE DU DEMANDEUR/ IDENTIDAD DEL SOLICITANTE

Nom & Post Nom Apellidos :	Prenom Nombre :
Lieu De Naissance Lugar De Nacimiento :	Date De Naissance Fecha De Nacimiento :
Nationalité Nacionalidad :	Profession Profesión :
Telephone Teléfono :	N° carte d'Identité N° Tarjeta de residencia:
E-Mail :	V. A LEGALISER EN Français / Francés <input type="checkbox"/> Espagnol / Español <input type="checkbox"/> A Legalizar en

SEXE / SEXO

ETAT CIVIL / ESTADO CIVIL

Masc <input type="checkbox"/>	Femin <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/>	Marié/e <input type="checkbox"/>	Divorcé/e <input type="checkbox"/>	Veuf/ve <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
Varon	Mujer	Soltero/ra	Casado/da	Divorciado/a	Viudo/Viuda	Otro

ADRESSE COMPLETE DU DEMANDEUR /DIRECCION COMPLETE DEL SOLICITANTE

En ESPAGNE N°, Calle, Piso, CP, Ciudad, Provincia	
--	--

II. COORDONNES DE LA PERSONNE MANDATEE (LE CAS ECHEANT) / DATOS DE LA PERSONA DESIGNADA (EN SU CASO)

*** Identité de la personne physique /* Identidad de la persona física**

Noms & prénom : Apellidos y nombre	Nationalité : Nacionalidad
Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Sexo	N° carte de résidence N° Tarjeta de residencia:
Profession : Profesión	Lien avec demandeur : Relación
	E-mail :

*** Identité de la personne morale / * Identidad de la persona jurídica**

Nom : Apellido	Spécialisation Especialización	Téléphone : Teléfono
Adresse du siège : Dirección de la sede	E-mail :	

III. DOCUMENTS A LEGALISER / DOCUMENTOS UN LEGALIZADOR

<input type="checkbox"/> Attestation équivalence de diplôme /Certificado de equivalencia de título <input type="checkbox"/> Acte de mariage/Certificado de matrimonio <input type="checkbox"/> Acte de divorce/ Certificado de divorcio <input type="checkbox"/> Attestation de résidence/Certificado de residencia <input type="checkbox"/> Attestation de rapatriement/Certificado de repatriación	<input type="checkbox"/> Document certifié copie conforme à l'originale/ Documento certificado como copia fiel del original <input type="checkbox"/> Authentification /Autenticación; <input type="checkbox"/> Acte de naissance/ Certificado de nacimiento; <input type="checkbox"/> Acte de décès /Certificado de defunción ; <input type="checkbox"/> Autre document préciser/Otro documento, especifíquese ↓
.....	
.....	
.....	

IV. MOTIF DE LA DEMANDE / MOTIVO DE LA SOLICITUD

Pays de destination : País de destinación :	Motif de la demande : Motivo de la solicitud :
---	--

V. DESTINATION DE L'UTILISATION DE LA LEGALISATION/ USO DE LA LEGALIZACIÓN :

--

N.B. : L'Ambassade est habilitée à procéder à la légalisation de tous les documents administratifs congolais déjà légalisés par le Ministère d'Affaires Étrangères et Francophonie (Direction de la chancellerie et litiges). Et à la légalisation de tous les documents administratifs espagnols déjà légalisés par le Ministre des affaires étrangères, de l'Union européenne et de la coopération.

Se autoriza a la Embajada a proceder a la legalización de todos los documentos administrativos congoleños ya legalizados por el Ministerio de Asuntos Exteriores y Francófono (Dirección de Cancillería y Contencioso). Y a legalizar todos los documentos administrativos españoles ya legalizados por el Ministerio de Asuntos Exteriores, Unión Europea y Cooperación.

Je déclare sur honneur que ces déclarations sont complètes et exactes et qu'elles engagent ma responsabilité devant la loi quant à l'authenticité de ce dossier.
Declaro por mi honor que estas declaraciones son completas y exactas y que soy legalmente responsable de su autenticidad.

Conditions :

- * Joindre le document d'identité
- * Les documents à légaliser original et copie
- * La preuve du paiement
- * A compléter lisiblement en **MAJUSCULE**

Fait à, le/...../20.....

NOMS ET SIGNATURE/ APELLIDOS Y FIRMA