



Interesado / a

Nombre y Apellidos o Razón social

Teléfono Móvil em@il

NIF Tarj. Resid. Pasap. Dirección

CP Municipio y Provincia

Representante

Nombre y Apellidos

Teléfono Móvil em@il

NIF Tarj. Resid. Pasap. Dirección

CP Municipio y Provincia

Datos Adicionales

Nacionalidad Lugar de nacimiento

Fecha de nacimiento Fecha de entrada en España

Fecha inicial de permanencia en la Comunidad de Madrid

Nombre del Propietario D.N.I.

Aporta la siguiente documentación Compulsada:

Copia DNI interesado	Documento acreditativo del régimen de vivienda (alquiler, familiar, escritura o autorización de familiar si no es titular del contrato)
Copia DNI familiares a reagrupar	Copia de la Tasa abonada en el banco
Certificado de Nacimiento y/o matrimonio	
Empadronamiento familiar e histórico	

Datos Urbanísticos	Nº de Habitaciones:		Nº de Camas:	
---------------------------	---------------------	--	--------------	--

Solicita

informe de adecuación de la vivienda para la tramitación de autorización de residencia por reagrupación familiar s/reglamento RD 557/2011 de 20 de abril (BOE 30/04/2011)

Fecha

___ / ___ / 20__

Firma

SELLO DE REGISTRO