



EX-00

Solicitud de autorización de estancia y prórrogas (LO 4/2000 y RD 557/2011)



1) DATOS DEL EXTRANJERO/A

N.I.E. Y - 2 3 7 6 2 0 3 - N N° PASAPORTE 71 8248422
1º Apellido IVANOVA 2º Apellido
Nombre EVGENIA Sexo (1) H M
Fecha de nacimiento 15/09/1988 Lugar KINESHMA País RUSIA
Nombre del padre ALEXANDR Nombre de la madre NADEZHDA
Nacionalidad RUSIA Estado civil (2) S C V D Sp
Domicilio en España CALLE AVINYO Nº 22 Piso 1
Localidad BARCELONA C.P. 08002 Provincia BARCELONA
Teléfono 671960718 E-mail nana999@yandex.ru
Representante legal, en su caso. D/Dª PAS DNI/NIE Título (4)

2) DATOS DEL PRESENTADOR DE LA SOLICITUD (5)

Nombre/Razón Social PAS DNI/NIE
Domicilio en España Nº Pis
Localidad C.P. Provincia
Teléfono E-mail
Representante legal, en su caso. D/Dª PAS DNI/NIE Título (4)

3) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Nombre/Razón Social EVGENIA IVANOVA PAS 71 8248422 DNI/NIE Y2376203N
Domicilio en España CALLE AVINYO Nº 22 Pis 1
Localidad BARCELONA C.P. 08002 Provincia BARCELONA
Teléfono móvil 671960718 E-mail nana999@yandex.ru

[X] Solicito/Consiento que las comunicaciones y notificaciones se realicen por medios electrónicos(6)

4) TIPO DE AUTORIZACIÓN SOLICITADA (7)

[X] INICIAL

- [] Estudiante admitido en otro estado UE (art. 44)
[] Estudiante (convenio Andorra)
[] Familiar de titular autorización de estancia para estudios (convenio Andorra)
[] Estancia en base a instrucciones d'ctadas por Consejo de Ministros (DA 1ª.4)
[] Otros (especificar)

[] PRÓRROGA

- [] Titular de autorización de estancia ordinaria sin visado (art. 32)
[] Titular de visado de estancia (art. 34)
[] Titular de autorización estancia por estudios, intercambio de alumnos, investigación/formación, prácticas no laborales o voluntariado (art. 40)
[] Familiar de titular de autorización de estancia por estudios, intercambio de alumnos, investigación/formación, prácticas no laborales o voluntariado (art. 41)
[] Familiar de titular de autorización de estancia en régimen especial sanitario (MIR) (art. 41)
[] Titular de autorización de estancia en régimen especial sanitario (MIR) (art. 43)
[] Menor desplazado para tratamiento médico (art. 126.2)
[] Menor desplazado para escolarización (razones excepcionales-art. 188.3)
[] Titular de autorización de estancia en base a instrucciones d'ctadas por Consejo de Ministros (DA 1ª.4)
[] Titular de autorización de estancia (Convenios Internacionales)
[] Titular de visado de estancia (convenios internacionales)
[] Otros (especificar)

Motivos que justifican la solicitud y tiempo de prórroga solicitada

[] CONSIENTO la comprobación de mis datos de identidad a través de los Sistemas de Verificación de Datos de Identidad (en caso contrario, deberán aportarse los documentos correspondientes)

a de de



FIRMA DEL SOLICITANTE (o representante legal, en su caso)

Подпись