



N° PASSEPORT

PREMIER NOM

DEUXIEME NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE

LIEU DE NAISSANCE

PAYS DE NAISSANCE

NATIONALITE

SITUATION FAMILIALE

 Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Séparé(e)

NOM DU PERE

NOM DE LA MERE

1. ADRESSE PENDANT LE SEJOUR

Pays

Adresse

N°

Étage

Porte

Escalier

Ville

Code Postal

Province

Téléphone

Courriel



2. ADRESSE EN ESPAGNE : (le cas échéant)

Adresse

N° Étage Porte Escalier

Ville Code Postal Province

Résident fiscal en Espagne OUI NON

En cas affirmatif : Date de début du séjour fiscal / /

ADRESSE AUX FINS DE SIGNIFICATION POUR AEAT

Cocher (X) Adresse 1 Adresse 2

Si elle n'est pas la même, signalez :

Adresse

N° Étage Porte Escalier

Ville Code Postal Province

Pays

Demande l'IMMATRICULATION FISCALE (cocher X) : OUI NO

Motifs du NIE (cocher X) : Economiques De travail Sociaux

DONNEES DE CONTACT RESPONSABLE CAIXA BANK

Nom

Téléphone Courriel

Bureau

Date et signature du client