



EX-19

**Solicitud de tarjeta de residencia de  
familiar de ciudadano de la UE  
(Real Decreto 240/2007)**

Espacios para sellos  
de registro

**1) DATOS DEL SOLICITANTE**

|                                    |                             |                            |                                                                                                              |
|------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PASAPORTE                          | N.I.E.                      | --                         | -                                                                                                            |
| 1er Apellido                       | 2º Apellido                 |                            |                                                                                                              |
| Nombre                             | Sexo <sup>(1)</sup>         | H <input type="checkbox"/> | M <input type="checkbox"/>                                                                                   |
| Fecha de nacimiento <sup>(2)</sup> | Lugar                       | País                       |                                                                                                              |
| Nacionalidad                       | Estado civil <sup>(3)</sup> | S <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Sp <input type="checkbox"/> |
| Nombre del padre                   | Nombre de la madre          |                            |                                                                                                              |
| Domicilio en España                | Nº                          | Piso                       |                                                                                                              |
| Localidad                          | C.P.                        | Provincia                  |                                                                                                              |
| Teléfono móvil                     | E-mail                      |                            |                                                                                                              |
| Representante legal, en su caso    | DNI/NIE/PAS                 | Título <sup>(4)</sup>      |                                                                                                              |

**2) DATOS DEL CIUDADANO DE LA UNIÓN QUE DA DERECHO A LA APLICACIÓN DEL RÉGIMEN COMUNITARIO**

|                     |                               |              |   |
|---------------------|-------------------------------|--------------|---|
| PASAPORTE           | N.I.E.                        | --           | - |
| 1er Apellido        | 2º Apellido                   |              |   |
| Nombre              | Parentesco con el solicitante | Nacionalidad |   |
| Domicilio en España | Nº                            | Piso         |   |
| Localidad           | C.P.                          | Provincia    |   |

**3) DATOS DEL REPRESENTANTE A EFECTOS DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD<sup>(5)</sup>**

|                                 |             |                       |  |
|---------------------------------|-------------|-----------------------|--|
| Nombre/Razón Social             | DNI/NIE/PAS |                       |  |
| Domicilio en España             | Nº          | Piso                  |  |
| Localidad                       | C.P.        | Provincia             |  |
| Teléfono móvil                  | E-mail      |                       |  |
| Representante legal, en su caso | DNI/NIE/PAS | Título <sup>(4)</sup> |  |

**4) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES**

|                     |             |           |  |
|---------------------|-------------|-----------|--|
| Nombre/Razón Social | DNI/NIE/PAS |           |  |
| Domicilio en España | Nº          | Piso      |  |
| Localidad           | C.P.        | Provincia |  |
| Teléfono móvil      | E-mail      |           |  |

☐ CONSIENTO que las comunicaciones y notificaciones se realicen por medios electrónicos <sup>(6)</sup>

Nombre y apellidos del titular.....

## 5) SITUACIÓN EN ESPAÑA DEL SOLICITANTE <sup>(7)</sup>

PERÍODO PREVISTO DE RESIDENCIA EN ESPAÑA .....FECHA DE INICIO DE LA RESIDENCIA EN ESPAÑA<sup>(3)</sup>...../...../.....

### ☐ RESIDENCIA TEMPORAL

- ☐ Cónyuge
- ☐ Pareja registrada
- ☐ Pareja no registrada
- ☐ Descendiente <21 años
- ☐ Descendiente >21 años a cargo o incapaz
- ☐ Ascendiente a cargo
- ☐ Progenitor de ciudadano UE menor de edad (Miembro de familia UE, art. 10 DIR. 2004/38/CE)
- ☐ Otros familiares

### ☐ RESIDENCIA PERMANENTE

- ☐ Residencia continuada en España durante 5 años
- ☐ Familiar de trabajador comunitario que ha adquirido la residencia permanente
- ☐ Viudo/a de ciudadano UE cuando éste ha residido en España durante 2 años de forma continuada
- ☐ Viudo/a de ciudadano UE que ha fallecido como consecuencia de accidente de trabajo o enfermedad profesional
- ☐ Viudo/a originariamente español que pierde la nacionalidad española como consecuencia del matrimonio con el fallecido
- ☐ Otros.....(especificar)

### ☐ MODIFICACIÓN

- ☐ De datos personales
- ☐ De domicilio
- ☐ De Documento de Identidad/Pasaporte
- ☐ De situación: Viudo/a de ciudadano UE con residencia previa en España
- ☐ De situación: Hijo y progenitor hasta fin de estudios cuando el ciudadano UE ha salido del país o ha fallecido
- ☐ Otros.....(especificar)

### ☐ RENOVACIÓN DE TARJETA

- ☐ Titular de residencia temporal
- ☐ Titular de residencia permanente

### ☐ BAJA POR CESE

- ☐ Especificar la causa .....

☐ Las personas abajo firmantes se hacen responsables de la veracidad de los datos consignados y de la documentación que se acompaña.<sup>(8)</sup>

....., a ..... de ..... de .....



FIRMA DEL CIUDADANO DE LA UNIÓN (familiar del solicitante, o representante legal, en su caso)

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

## INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

RELLENAR EN MAYÚSCULAS CON BOLÍGRAFO NEGRO Y LETRA DE IMPRENTA O A MÁQUINA  
SE PRESENTARÁ ORIGINAL Y COPIA DE ESTE IMPRESO

- (1) Marque la opción que proceda. **Hombre / Mujer**
- (2) Rellenar utilizando 2 dígitos para el día, 2 para el mes y 4 para el año, en este orden (dd/mm/aaaa)
- (3) Marque la opción que proceda. **Soltero / Casado / Viudo / Divorciado / Separado**
- (4) Indique el título en base al cual se ostenta la representación, por ejemplo: Padre/Madre del menor, Administrador Único, Consejero Delegado...
- (5) Rellenar sólo en el caso de ser persona distinta del solicitante.
- (6) Conforme a la DA 4ª del RD 557/2011, están obligados a la notificación electrónica, aunque no hayan dado su consentimiento, las personas jurídicas y los colectivos de personas físicas que, por su capacidad económica o técnica, dedicación profesional u otros motivos acreditados, tengan garantizado el acceso y disponibilidad de los medios tecnológicos precisos. Si usted no está incluido en alguno de los colectivos mencionados, se le notificará por esta vía únicamente si marca la casilla de consentimiento. En ambos casos la notificación consistirá en la puesta a disposición del documento en la sede electrónica del Ministerio de Política Territorial y Función Pública (<https://sede.administracionespublicas.gob.es/>). La notificación se realizará a la persona cuyos datos se indiquen en el apartado "domicilio a efectos de notificaciones" o, en su defecto, al solicitante. Para acceder al contenido del documento **es necesario disponer de certificado electrónico** asociado al DNI/NIE que figure en el apartado "domicilio a efectos de notificaciones". Es conveniente además que rellene los campos "teléfono móvil" o "e-mail" para tener la posibilidad de enviarle un aviso (meramente informativo) cuando tenga una notificación pendiente.
- (7) Marque la opción que corresponda.
- (8) Los interesados no están obligados a aportar documentos que hayan sido elaborados por cualquier Administración o que hayan sido ya aportados anteriormente en un procedimiento administrativo.

**La información específica sobre trámites a realizar y documentación que debe acompañar a este impreso de solicitud para cada uno de los procedimientos contemplados en el mismo, así como la información sobre las tasas que conlleva dicha tramitación (HOJAS INFORMATIVAS), se encuentra disponible en cualquiera de las siguientes direcciones Web:**

<http://extranjeros.inclusion.gob.es/> <http://extranjeros.inclusion.gob.es/es/InformacionInteres/InformacionProcedimientos/>

De conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos, Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril del 2016, se informa que los datos que suministren los interesados en este formulario necesarios para resolver su petición pasarán a formar parte del tratamiento "Autorizaciones de residencia y trabajo a extranjeros", cuyos destinatarios serán los órganos de la Administración General del Estado con competencias en extranjería, siendo responsables del mismo la Dirección General de Migraciones, la Dirección General de la Policía y las Delegaciones o Subdelegaciones del Gobierno. Los interesados podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición, así como a no ser objeto de decisiones basadas en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando proceda, ante la Dirección General de Migraciones, calle José Abascal 39, 28003 Madrid, o en las direcciones de correo electrónico: [inmigracion@inclusion.gob.es](mailto:inmigracion@inclusion.gob.es) y [dpd@mitramiss.es](mailto:dpd@mitramiss.es). Así mismo tendrán derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, [www.aepd.es](http://www.aepd.es).

Los modelos oficiales podrán ser reproducidos por cualquier medio de impresión.  
Estarán disponibles, además de en las Unidades encargadas de su gestión, en la página de información de Internet del Ministerio Inclusion, Seguridad Social y Migraciones: <http://extranjeros.inclusion.gob.es/es/>

IMPRESO GRATUITO. PROHIBIDA SU VENTA