

**THE FOLLOWING INFORMATION IS FOR GUIDANCE ONLY. PLEASE FILL IN AND PRINT THE ONLINE EX-15 FORM.
FOR FURTHER INFORMATION PLEASE CONTACT COMISARÍA GENERAL DE EXTRANJERÍA Y DOCUMENTACIÓN IN SPAIN.**

1) DATOS DEL SOLICITANTE / APPLICANTS' DETAILS

N.I.E.: **N.I.E. NUMBER** N° PASAPORTE: **PASSPORT NUMBER**
1er Apellido: **1ST SURNAME** 2º Apellido: **2ND SURNAME, IF APPLICABLE**
Nombre: **GIVEN NAME(S)** Sexo: **SEX (H for MALE, M for FEMALE)**
Fecha de nacimiento: **DATE OF BIRTH** Lugar: **PLACE (TOWN) OF BIRTH** País: **COUNTRY OF BIRTH**
Nombre del padre: **FATHER'S GIVEN NAME(S)** Nombre de la madre: **MOTHER'S GIVEN NAME(S)**
Nacionalidad: **NATIONALITY** Estado civil: **CIVIL STATUS (S for SINGLE, C for MARRIED, V for WIDOWED, D for DIVORCED, Sp for SEPARATED)**
Domicilio en España: **ADDRESS IN SPAIN** N°: **HOUSE OR BUILDING NUMBER** Piso: **FLOOR**
Localidad: **PLACE (TOWN)** C.P.: **POSTAL CODE** Provincia: **PROVINCE (COUNTY)**
Teléfono: **TELEPHONE NUMBER** E-mail: **EMAIL ADDRESS**
Representante legal, en su caso. D/Dª: **NAME OF REPRESENTATIVE, IF APPLICABLE**
NIE/PAS/NIF: **NIE / PASSPORT / NIF NUMBER** Título: **FATHER, MOTHER, TUTOR OR GUARDIAN**

2) DATOS DEL PRESENTADOR DE LA SOLICITUD: ONLY TO BE FILLED OUT IF PRESENTED BY THE APPLICANT'S FATHER, MOTHER, TUTOR OR GUARDIAN

Nombre/Razón Social: **NAME/COMPANY NAME** NIF/NIE: **NIF / NIE NUMBER**
Domicilio en España: **ADDRESS IN SPAIN** N°: **HOUSE OR BUILDING NUMBER** Piso: **FLOOR**
Localidad: **PLACE (TOWN)** C.P.: **POSTAL CODE** Provincia: **PROVINCE (COUNTY)**
Teléfono: **TELEPHONE NUMBER** E-mail: **EMAIL ADDRESS**
Representante legal, en su caso. D/Dª: **NAME OF REPRESENTATIVE, IF APPLICABLE**
NIE/PAS/NIF: **NIE / PASSPORT / NIF NUMBER** Título: **FATHER, MOTHER, TUTOR OR GUARDIAN**

3) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES: ADDRESS FOR NOTIFICATION PURPOSES

Nombre/Razón Social: **NAME/COMPANY NAME** NIF/NIE: **NIF / NIE NUMBER**
Domicilio en España: **ADDRESS IN SPAIN** N°: **HOUSE OR BUILDING NUMBER** Piso: **FLOOR**
Localidad: **PLACE (TOWN)** C.P.: **POSTAL CODE** Provincia: **PROVINCE (COUNTY)**
Teléfono móvil: **MOBILE TELEPHONE NUMBER** E-mail: **EMAIL ADDRESS**

Solicito/Consiento que las comunicaciones y notificaciones se realicen por medios electrónicos: **I AGREE/CONSENT THAT COMMUNICATIONS AND NOTIFICATIONS ARE MADE ELECTRONICALLY**

4) DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

4.1. TIPO DE DOCUMENTO (art. 206): CERTIFICATE REQUIRED

- NÚMERO DE IDENTIDAD DE EXTRANJERO (NIE): **NIE** CERTIFICADO: **CERTIFICATE**
 De residente: **RESIDENT**
 De no residente: **NON RESIDENT**

4.2. Motivos: REASON

- Por intereses económicos **ECONOMICAL** Por intereses profesionales **PROFESSIONAL** Por intereses sociales **SOCIAL**

(especificar): **SPECIFY (IN SPANISH)**

Compra de propiedad (Purchase of property) **Venta de propiedad (Sale of property)**
Herencia (Inheritance) **Impuestos (Tax)**
Valores (Shares) **Hipoteca (Mortgage)**

4.3. Lugar de presentación: PLACE OF SUBMISSION

- Oficina de Extranjería **IMMIGRATION DEPARTMENT** Comisaría de Policía **POLICE STATION** Oficina Consular **CONSULAR OFFICE**

4.4. Situación en España: SITUATION IN SPAIN

- Estancia: **STAY** Residencia: **RESIDENT**

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): **I AGREE TO THE VERIFICATION OF MY IDENTITY THROUGH THE DATA VERIFICATION IDENTITY SYSTEM (IF YOU DO NOT CONSENT, YOU MUST PROVIDE RELEVANT DOCUMENTATION)**

..... **LONDRES**, a **DAY** de **MONTH** de **YEAR**

FIRMA DEL SOLICITANTE (o representante legal, en su caso): **APPLICANT'S SIGNATURE (OR LEGAL REPRESENTATIVE)**

FORM EX-15 MUST BE SIGNED IN PERSON AT THE CONSULATE