



EX-01

Solicitud de autorización de residencia temporal no lucrativa (LO 4/2000 y RD 1155/2024)

Espacios para sellos de registro

1) DATOS DE LA PERSONA EXTRANJERA SOLICITANTE

1 PASAPORTE N.I.E. 2
1er Apellido 2º Apellido
Nombre Sexo 3 4 X ☐ H ☐ M ☐
5 Fecha de nacimiento 6 Lugar 7 País
8 Nacionalidad 9 Estado civil 10 S ☐ C ☐ V ☐ D ☐ Sp ☐
11 Nombre del padre 12 Nombre de la madre
13 Domicilio en España 14 N° Piso
15 Localidad C.P. Provincia
16 Teléfono móvil 17 E-mail
18 Representante legal, en su caso DNI/NIE/PAS Título
SI ☐ NO ☐ Hijos/as a cargo en edad de escolarización en España

16) 2) DATOS DEL FAMILIAR TITULAR DE LOS RECURSOS ECONÓMICOS (EN SU CASO)

PASAPORTE N.I.E.
1er Apellido 2º Apellido
Nombre Sexo 1 X ☐ H ☐ M ☐ Estado civil 2 S ☐ C ☐ V ☐ D ☐ Sp ☐
Fecha de nacimiento 3 País
Nombre del padre Nombre de la madre
Parentesco

17) 3) DATOS DEL REPRESENTANTE A EFECTOS DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD^(*)

Nombre/Razón Social DNI/NIE/PAS
Domicilio en España N° Piso
Localidad C.P. Provincia
Teléfono móvil E-mail
Representante legal, en su caso DNI/NIE/PAS Título

18) 4) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Nombre/Razón Social DNI/NIE/PAS
Domicilio en España N° Piso
Localidad C.P. Provincia
Teléfono móvil E-mail

19) ☐ CONSENTIMIENTO que las comunicaciones y notificaciones se realicen mediante puesta a disposición en la Dirección electrónica habilitada Única (Dehi), para lo cual será obligatorio disponer de certificado electrónico válido o sistema d@ve.^(*)

1. Haga constar su nº de pasaporte / *Write your Passport number here.*
2. Apellidos, tal y como aparece en el pasaporte / *Write your family name here, as it appears in your Passport.*
3. Nombre (completo, tal y como consta en pasaporte) / *Your complete given name, as it appears in your Passport.*
4. Sexo (X: Otros, H: Hombre, M: Mujer) / *Gender (X: Others, H: Male, M: Female).*
5. Fecha de nacimiento, en formato dd/mm/aaaa / *Birthdate in format dd/mm/yyyy.*
6. Lugar de nacimiento (localidad) / *Birthplace (city).*
7. País de nacimiento (en idioma español) / *Country where you were born.*
8. Nacionalidad del solicitante (ponga el país en español, p. ej.: "EE.UU.") / *Applicant's country of citizenship (in Spanish, e.g. "EE.UU.").*
9. Estado civil del solicitante (S=soltero, C=Casado, V=Viudo, D=Divorciado, Sp=Separado) / *Applicant's marital status (S=Single, C=Married, V=Widowed, D=Divorced, Sp=Separated).*
10. Nombre del padre (completo, sin apellidos) / *Father's given name (no family name).*
11. Nombre de la madre (completo, sin apellidos) / *Mother's given name (no family name).*
12. Domicilio en España, si se dispone de una dirección de contacto allí. / *Contact address in Spain, if available.*
13. Teléfono en España, si se dispone. En caso contrario, teléfono en EE.UU., añadiendo +1 / *Phone number in Spain, if available. If not, phone number in the USA, adding +1*
14. Correo electrónico del solicitante / *Applicant's email.*
15. Seleccionar si le acompañan hijos en edad de escolarización a España / *Select if school-age children will accompany you to Spain.*
16. Complete este apartado solamente si el interesado depende económicamente de otro individuo. En ese caso, proporcione la información de dicha persona / *Fill this section only if the applicant is economically dependant on another individual. In that case, provide that person's information.*
17. Complete este apartado solamente si el formulario se presenta por otra persona distinta del interesado, en su nombre / *Fill this section only if your application is submitted by a representative on your behalf.*
18. Datos del domicilio, como en el punto 12 / *Your name and address, as in num. 12.*
19. Seleccione esta casilla si prefiere el correo electrónico como medio de comunicación (muy aconsejable) / *Please check here if you prefer communications through email (recommended).*



20) 5) TIPO DE AUTORIZACIÓN SOLICITADA^(*)

☐ RESIDENCIA INICIAL 21

☐ Titular de los recursos económicos

☐ Familiar del titular de los recursos económicos

☐ RENOVACIÓN 22

☐ Titular de los recursos económicos

☐ Familiar del titular de los recursos económicos

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

DIRIGIDA A _____ Código DIR3 _____ PROVINCIA _____ EX - 01

20. Seleccione el tipo de autorización solicitada / *Please check the kind of authorization being requested*
21. Seleccione con una X "Inicial" si es la primera vez que pide una autorización de residencia en España / *Check with an X "Inicial" ("Initial") if it is the first time requesting a residency authorization*
22. Seleccione con una X "Renovación" si no es la primera vez que pide una autorización de residencia en España / *Check with an X "Renovación" (Renewal) if it is not the first time requesting a residency authorization*
23. Firma/ *Sign inside the rectangle.*