

INFORME DE ARRAIGO PARA AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA TEMPORAL POR CIRCUNSTANCIAS EXCEPCIONALES POR RAZONES DE ARRAIGO SOCIAL

1.- Datos del interesado: NIF/NIE Pasaporte Apellido 1 Apellido 2 Nombre N٥ Dirección Tipo vía Nombre vía Puerta Piso CP Localidad Provincia Correo electrónico Teléfono Fijo Teléfono Móvil País de origen 2.- Datos de el/la representante: NIF/NIE Apellido 2 Apellido 1 Nombre Razón social Fax Teléfono Fijo Teléfono Móvil Correo electrónico 3.- Medio de notificación: Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid) Deseo ser notificado/a por correo certificado Tipo de vía Nombre vía Ν° Piso Puerta CP Localidad Provincia 4.- Documentación que adjunta: 5.- Expone:

Página 1 de 2 Modelo: 400F1



6 Solicita:	
	-
	En de de de de
DESTINATARIO	

Página 2 de 2 Modelo: 400F1