



Comunidad de Madrid

Etiqueta del Registro

INFORME DE ADECUACIÓN DE VIVIENDA PARA AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA TEMPORAL POR REAGRUPACIÓN FAMILIAR Y SUPUESTOS ASIMILADOS

1.- Datos del interesado

NIF/NIE		Nombre / Razón social			
Dirección	Tipo vía	Nombre vía			Nº
	Provincia	Localidad			CP
	Fax	Teléfono			
	País	Correo electrónico			

2.- Datos de el/la representante legal

NIF/NIE	Apellidos			
Nombre/Razón social	Correo electrónico			
Fax	Teléfono fijo	Teléfono móvil		

3.- Medio de notificación

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)				
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado				
	Tipo de vía	Nombre vía	Nº	Portal	
	Piso	Puerta	CP	Localidad	Provincia

4.- Documentación adjunta

5.- Expone:

--



Comunidad de Madrid

6. - Solicita

--

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

FIRMA

DESTINATARIO	
---------------------	--