

# MOBILITY GUIDE FOR NON- EUROPEAN CITIZENS ARRIVING TO I2CAT

## People & Talent Department

Fundació Privada i2CAT  
Internet i Innovació Digital a Catalunya  
C/ Gran Capità 2-4, Edifici Nexus I



# Index

|                                                                        |    |
|------------------------------------------------------------------------|----|
| 1. Intro. ....                                                         | 3  |
| 2. Work and resident permit. ....                                      | 3  |
| 3. Getting the VISA. ....                                              | 4  |
| 4. Travelling to Spain. ....                                           | 5  |
| 5. Arriving to Barcelona. ....                                         | 6  |
| 5.1. Spanish Social Security Number (NASS). ....                       | 6  |
| 5.2. Spanish phone number. ....                                        | 6  |
| 5.3. Spanish bank account number (IBAN). ....                          | 7  |
| 5.4. Empadronamiento certificate / City council registration. ....     | 8  |
| 5.5. Public Healthcare system (CATSALUT). ....                         | 14 |
| 5.6. TIE Card. ....                                                    | 15 |
| Annex 1: Example of a work and resident permit resolution. ....        | 22 |
| Annex 2: TA1 Form. ....                                                | 23 |
| Annex 3: NASS Authorization. ....                                      | 24 |
| Annex 4: Empadronamiento registration for a collective residence. .... | 25 |
| Annex 5: Authorization form signed by the owner of the property. ....  | 26 |
| Annex 6: Catsalut registration form. ....                              | 27 |
| Annex 7: Example of an IDC certificate. ....                           | 28 |
| Annex 8: EX-17 Form. ....                                              | 29 |
| Annex 9: Tax 790 012. ....                                             | 31 |

## 1. Intro.

First, congratulations whether you are reading this guide! We are glad you are already part of our family at i2CAT. It is our great pleasure to help you and guide you through the immigration-related journey that is about to start shortly!

We know immigration-related paperwork can be a headache sometimes, but the aim with this guide is to inform you accurately about the steps you must go through from now on, trying to make the procedure as soft as possible for you. We kindly ask you to take some time to carefully read the guide before we start. It is important for you to understand all the steps to be taken! Please do let us know whether you have any doubt regarding any of the steps detailed below.

## 2. Work and resident permit.

The immigration journey starts by asking at the Spanish Ministry for a work and resident permit (*\*Annex 1*) for you to be able to live and work in Spain. All non-European citizens must hold an authorization from Spanish authorities that shows you indeed can work for a Spanish company. For doing so, we will be using the **Law 14/2013**, which is the quickest pathway to have you on board the soonest. In short, the Law is supporting Spanish companies to bring international talent within a reasonable time parameters, avoiding high delays on the procedure.

This information is important to better guide you at a later stage and see whether there are any specific needs to be considered before starting the procedure.

Our People & Talent team will then contact you to prepare your file and submit all the **Documents** at the Spanish Ministry to ask for your work and resident permit. The documents we will ask for will read as follows:

1. Scanned copy of your whole passport, including blank pages, in a sole pdf file.
2. Current non-Spanish home address.
3. Academic degrees (scanned).
4. Your father and mother's complete names.
5. Copy of the TIE card, whether you have already lived in Spain formerly.

In the event you are coming together with your family members, note that you will also need to send us:

1. Scanned copy of your family member's passport, including blank pages, in a sole pdf file.
2. Marriage certificate officially translated by a sworn translator and apostilled by la Hague Apostille (in case your wife / husband is coming with you).
3. Birth certificate officially translated by a sworn translator and apostilled by la Hague Apostille (in case your less-than 18 years-old son / daughter is coming with you, and they are financially dependent). Whether your descendants are of legal age please directly contact our People & Talent team for further guidance.

To find an official translator designated by the Spanish Ministry to do the corresponding translations, please ask our People & Talent team to send you the list with the contact details.

Once all the documents and information have been provided, we will prepare the necessary documents to submit at the Ministry and ask for your work and resident permit. Please note that the submission procedure may take around two weeks to be completed by our side.

As soon as our People & Talent team introduce your file at the official website to be checked, we will send you an **Acknowledge Receipt of the Application** for your reference. Since this moment, we will have to wait around 20 business days (4 weeks more or less) to receive an answer from the authorities.

During these 20 business days, two different things might happen:

1. **Requirement**. The Ministry might ask for further information if any document remains unclear. In this event we will deal with the petition and ask your quick collaboration whether any additional documents are needed. Our response to their petition must be addressed within 10 business days.
2. **Resolution**. The Ministry will resolve favorably our work and resident permit petition and will issue the official work and residence certificate that states you are allowed to work and reside in Spain. A **NIE number** will be also assigned to you within the resolution. Please note that this number will work as an ID number to identify you as a non-European citizen in Spain during your stay.

We do strongly recommend to start looking for an **Appointment** at the Spanish embassy / consulate meanwhile our request is being processed by the Ministry to be prepared and save some time when the resolution is ready. Some consulates overseas are often crowded and finding an appointment is usually rather difficult.

### 3. Getting the VISA.

The work and resident permit resolution will open the doors to ask for the VISA and be able to travel to Spain afterwards. The VISA is an authorization that will be stamped in your passport that will enable you to enter to Spain for the first time. Please be aware to ask for a **Work and Residence VISA**, that has been procured by following the Lay 14/2013.

Broadly speaking, the **Documents** you might need to submit at the embassy to get the VISA are:

1. Work and resident permit resolution.
2. Passport. Original and a photocopy.
3. Medical checkup, usually signed by an official doctor in the country.
4. VISA application form filled in with your personal details and the information about your future employer. Please ask for help when filling in the details of i2CAT.

5. Provisional confirmation of your flight tickets.
6. Criminal History Records from the last 5 years of all the countries you have been working at. To provide evidence that you do not have an adverse criminal record you will be asked to provide an apostille on a criminal record check document. When applying for a job or a working VISA in another country you often need to prove you do not have a negative criminal record that would affect your application. Kindly note that these must be translated by an official translator designated by the Spanish Ministry plus apostilled by la Hague Apostille. *You might want to speed up this procedure well in advance since this can also take some time.*

Please note that these documents might slightly vary depending on the consulate and the specific requirements of each country. The mentioned documents are shown as a rough guide. We strongly recommend to contact your consulate of reference for further guidance at this stage.

The **Resolution** of your VISA application will take around 2-3 weeks. Overall, you will need to take a second appointment at the consulate / embassy to pick up your passport and VISA.

## 4. Travelling to Spain.

At this stage you are ready to travel to Spain. Ideally, you will need to book your journey and enter in Spain in a time of a month since your work and resident permit has been authorized. Unfortunately, the timing of a month is extremely ambitious, and it is almost impossible to leave the country in a such a short time. The authorities are well known about this and you should have not extra issues if it takes more time for you to enter to Spain. Also, due to covid restrictions, consulates are more crowded than usual, and therefore getting the VISA is usually taking longer than formerly.

You might have searched already for **Accommodation / Housing** in Spain by your own. You must be aware the real estate market in Barcelona has its specific features and own peculiarities. Whether you are finding it challenging to find an accommodation according to your budget and standards, please take a look at our **Relocation Brochure** for additional guidance and information on the matter.

It is recommended to look for an accommodation with a rental agreement duration of at least **6 months**. However, given that finding stable accommodation from overseas might be difficult, we would recommend finding something temporary in the first place and looking for long-term accommodation once established in Spain. Having a 6-month length rental contract will be important to deal with further immigration-related paperwork once in Spain eventually.

## 5. Arriving to Barcelona.

Dealing with immigration-related paperwork will continue for a while once you arrive to Spain. There will be certain **Mandatory Formalities** for you to settle correctly in the country:

### 5.1. Spanish Social Security Number (NASS).

The social security number is an affiliation number that shows your **Registration at the Spanish Social Security System**. All the employees working for a Spanish company must own this number. Therefore, an employer is not allowed to contract an employee without getting the number beforehand.

Although it is a personally to-be-done procedure, our People & Talent fellows will need the number to prepare your labor contract in advance. Therefore, to speed up the procedure they will ask for the following documents to get your NASS on your behalf and make this step easier for you:

1. TA1 Form (*Annex 2*). Dully filled in with your personal information and signed by you.
2. Authorization that states we can ask for the number in your name, also signed by you (*Annex 3*).

### 5.2. Spanish phone number.

Getting a Spanish phone number will enable to make progress at a later immigration-related formalities, such as for example, getting an appointment at the police or registering at the public healthcare system (explained later in this guide). Moreover, it is also important for us to be able to contact you easily at a Spanish number.

Some of the phone **Providers** in Spain are listed below for your reference:



Showing your Passport when asking for a Spanish SIM shall be enough to get a phone number.

### 5.3. Spanish bank account number (IBAN).

Another formality that must be completed is to open a Spanish bank account or getting a Spanish IBAN number. This is important since the payroll payments must be done officially to a national bank account.

Below you can find a list of suggestions of **Bank Branches** to open an account:



Although i2CAT works with La Caixa, please feel free to choose whichever bank branch fits you best or better responds to your needs.

Some of the **Documents** that they might ask you for opening the bank account are:

- A. Original passport.
- B. Work and resident permit resolution.
- C. Spanish number (asked sometimes, depending on the bank branch).
- D. Employer certificate (asked sometimes, depending on the bank branch).
- E. Empadronamiento certificate / city council census (asked sometimes, depending on the bank branch). *Please continue reading below for further information on Empadronamiento certificate.*

Kindly send a scanned copy of your IBAN number / bank account to our People & Talent colleagues as soon as possible when this step is finished.

## 5.4. Empadronamiento certificate / City council registration.

The Empadronamiento certificate is a document that reliably proves your permanent residence in Barcelona. It is also known as the city council census, and it is crucial during your stay in Spain. The certificate will enable to get a TIE card that identifies you as a foreigner in Spain at the police station and will make the registration at the Spanish healthcare system possible.

Kindly prepare the following **Documents** before your appointment at the city council to ask for the Empadronamiento:

1. Original copy of your Passport.
2. Work and resident permit resolution.
3. Original copy of your Rental Agreement in your name that shows a length of residence of at least 6 months, dully signed by all the parties involved (owner / tenant).
4. Whether the rental agreement is not in your name, you should ask for an authorization to the landlord / landlady for you to be able to register the property as your usual residence (*Annex 4*)
5. Latest bank receipt of supply services (electricity, water, gas), paid in the name of the tenant, within the last three months, where the same code of the address specified in the rental agreement must appear. Mobile phone or internet access contract receipts are not accepted.

Whether you are willing to register your permanent address in a collective residence such as a hotel or a residence, the Authorization for registration of collective residence of the person in charge of the entity (*Annex 5*) will be necessary, with the original signature, stamped and with the name, address and NIF of the entity.

To get an appointment at the city council, please use the following link:  
<https://seuelectronica.ajuntament.barcelona.cat/APPS/portalttramits/formulari/ptbcitaprevia/T128/init/es/default.html>

### Cita previa con las Oficinas de Atención Ciudadana (OAC)

#### Solicitud de una cita

Petición de cita con el Ajuntament de Barcelona

CONTINUAR

#### Baja de una cita

Cancelar una cita con el Ajuntament de Barcelona

CONTINUAR

#### Consulta de una cita

Consultar el detalle de una cita con el Ajuntament de Barcelona

CONTINUAR

### Datos de la persona interesada

Documento de identificación \*:

Selecione



Número \*:

Nombre \*:

1r apellido \*:

2.º apellido:

#### Datos de contacto:

Correo electrónico \*:

Teléfono Móvil \*:

Si no dispone de teléfono móvil, puede indicar uno fijo

#### Selección temática

Tema \*:

OAC: ATENCIÓN PRESENCIAL EN LA OFICINA



Subtema \*: ? 

PADRÓN GESTIONES



CONTINUAR

Choose the city council office that is more convenient to you:

### Petición cita

A continuación se muestran las oficinas y fechas mas cercanas a la temática y fecha seleccionada

- ☐ **Oficina Atenció Ciutadana Ciutat Vella ?**  
Carrer Ramelleres, 17 - 08001 Barcelona  
Citas a partir del : 22/07/2022
- ☐ **Oficina Atenció Ciutadana Eixample ?**  
Carrer Aragó 328 - 08009 Barcelona  
Citas a partir del : 19/07/2022
- ☐ **Oficina Atenció Ciutadana Gràcia ?**  
Pl. Vila de Gràcia 2 - 08012 Barcelona  
Citas a partir del : 21/07/2022
- ☐ **Oficina Atenció Ciutadana Horta-Guinardó ?**  
Carrer Lepant 387 - 08025 Barcelona  
Citas a partir del : 14/07/2022
- ☐ **Oficina Atenció Ciutadana Les Corts ?**  
Plaça Comas 18 - 08028 Barcelona  
Citas a partir del : 25/07/2022
- ☐ **Oficina Atenció Ciutadana Nou Barris ?**  
Plaça Major Nou Barris 1 - 08042 Barcelona  
Citas a partir del : 15/07/2022

ATRÁS

CONTINUAR

Choose the day you would like to be attended in the calendar:

### Disponibilidad de agenda

Seleccione la fecha en la cual quiere solicitar la cita :

| Julio 2022 |    |    |    |    |    |    |
|------------|----|----|----|----|----|----|
| L          | M  | X  | J  | V  | S  | D  |
|            |    |    |    |    | 1  | 2  |
| 4          | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 |
| 11         | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
| 18         | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 25         | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |

La fecha escogida del calendario es : **20/7/2022**

La cita con la **Oficina Atenció Ciutadana Eixample** tiene disponibles las siguientes horas para el día :

- |                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> 10:25 | <input type="radio"/> 10:40 | <input type="radio"/> 10:45 |
| <input type="radio"/> 10:55 | <input type="radio"/> 11:00 | <input type="radio"/> 11:10 |
| <input type="radio"/> 11:15 | <input type="radio"/> 11:25 | <input type="radio"/> 11:30 |
| <input type="radio"/> 11:40 | <input type="radio"/> 11:45 | <input type="radio"/> 11:55 |
| <input type="radio"/> 12:00 | <input type="radio"/> 12:10 | <input type="radio"/> 12:15 |
| <input type="radio"/> 12:25 | <input type="radio"/> 12:30 | <input type="radio"/> 12:40 |
| <input type="radio"/> 12:45 | <input type="radio"/> 12:55 | <input type="radio"/> 13:00 |
| <input type="radio"/> 13:10 | <input type="radio"/> 13:15 | <input type="radio"/> 13:25 |
| <input type="radio"/> 13:30 | <input type="radio"/> 13:40 | <input type="radio"/> 13:45 |
| <input type="radio"/> 13:55 | <input type="radio"/> 14:10 |                             |

ATRÁS

CONTINUAR

Type “Alta padrón” as the description of your query:

Cita previa con las Oficinas de Atención Ciudadana (OAC)

! Todos los campos marcados con asterisco(\*) son obligatorios.

### Descripción de la consulta \*

Descripción de la consulta \* :

Alta padrón

ATRÁS

CONTINUAR

Please download the appointment acknowledgement in pdf for your reference:

Cita previa con las Oficinas de Atención Ciudadana (OAC)

### La cita se ha dado de alta correctamente

El número de referencia del trámite es : 75467832-42

Código de la cita :

10330625

### Descargue los documentos resultantes :



Justificante de la cita :

( pdf, 17kb)

## 5.5. Public Healthcare system (CATSALUT).

As a Spanish employee, you will have to mandatorily register at the Public Spanish Healthcare System. Whether you feel sick or have an accident, you must have a public doctor assigned to you for treatment. In Catalunya, the Public Healthcare System is better known as Catsbyalut.

In the event of any sickness or accident, you should be able to attend to primary care center (also known as CAP) and ask for a **Sick certificate / Sick leave** to your assigned doctor (also known in Spanish as “*Parte medico de baja*”). For doing so, you should be registered at the Spanish Public Healthcare System beforehand. You must send the sick certificate to our People&Talent colleagues by email, during the second day of your sickness the latest. The **Confirmation Certificates** are generally given by your doctor if your sickness is complex and lengthened in time (“*Parte medico de confirmación*”). Finally, once you feel better, you should pass by the CAP office again and ask to your doctor for a **Positive Report** stating that you are fully recovered (“*Parte medico de alta*”).

To get the Catsbyalut card, you will have to bring with you the following **Documents** to your nearest primary care center (CAP):

1. Passport (original).
2. Empadronamiento certificate.
3. Application Form for registration at Catsbyalut. (*Annex 5*)
4. IDC certificate, provided by i2CAT (desirable but not mandatory). (*Annex 6*)
5. For family members, sometimes they may also ask for a certificate that shows they have the right to receive public assistance (this document is issued by the INSS office). Your family members can request it personally at the Social Security Information Office (CAISS). You must call the following telephone number 901 10 65 70 or 934 34 53 00 and they will inform you which is the closest office for doing so.

For further guidance, please visit:

<https://www.barcelona.cat/internationalwelcome/en/procedures/submission-application-recognition-right-access-public-healthcare>

In order to find what CAP corresponds to your home address, please use the following link <https://catsalut.gencat.cat/ca/centres-sanitaris/quin-cap-correspon-a-una-adreca/> and enter your home address in Barcelona.

You can also ask for the Catsbyalut card online by using the following website: [https://salut.gencat.cat/pls/rca/RCAPKTSI.SOLICITAR\\_TSI](https://salut.gencat.cat/pls/rca/RCAPKTSI.SOLICITAR_TSI)

## 5.6. TIE Card.

The TIE card will be your **ID Card** as a foreigner citizen in Spain. It is the document intended to prove your correct legal situation. The TIE card will gather the data provided by the Ministry at the work and resident permit resolution:

1. Complete name of the foreigner.
2. Gender.
3. Given NIE number.
4. Date of birth.
5. Nationality.
6. Type of permit (work and residence).
7. Expiration date of the permit.

To get a TIE card, you will first need an **Appointment** at any **Police Station** of the province you have registered your home address at. Please follow the guidelines below to look for an appointment at the link:

<https://icp.administracionelectronica.gob.es/icpplustieb/infogenerica>



**Sede electrónica**  
Administraciones Públicas

INICIO   PROCEDIMIENTOS   MIS EXPEDIENTES   MIS NOTIFICACIONES   AYUDA

### INTERNET CITA PREVIA

**Información**

 Su sesión ha caducado por permanecer demasiado tiempo inactiva.  
Deberá iniciar de nuevo la solicitud de la cita previa.

Cod. Oper.: EE2CC6D17176A463BA1ADE5B0BBC91D7mol3

Aceptar



## Sede electrónica

Administraciones Públicas

INICIO PROCEDIMIENTOS MIS EXPEDIENTES MIS NOTIFICACIONES AYUDA

### INTERNET CITA PREVIA

Por favor, seleccione la provincia donde desea solicitar la cita previa.

PROVINCIAS  
DISPONIBLES

Barcelona

Aceptar

Volver

#### ATENCIÓN, LEA ATENTAMENTE ANTES DE ACEPTAR UNA CITA:

Seleccione la oficina donde solicitar la cita

Oficina:

Cualquier oficina

La oficina seleccionada, será a donde usted deberá acudir el día de presentación de la cita previa concedida.

Por favor, seleccione el trámite para el que desea solicitar la cita previa

TRÁMITES CUERPO  
NACIONAL DE POLICÍA

Despliegue para ver trámites disponibles en esta provincia

Despliegue para ver trámites disponibles en esta provincia

AUTORIZACIÓN DE REGRESO

POLICIA - RECOGIDA DE TARJETA DE IDENTIDAD DE EXTRANJERO (TIE)

POLICIA - TÍTULOS DE VIAJE

POLICIA- EXPEDICIÓN/RENOVACIÓN DE DOCUMENTOS DE SOLICITANTES DE ASILO

POLICIA- SOLICITUD ASILO

POLICIA-CARTA DE INVITACIÓN

POLICIA-CERTIFICADO DE REGISTRO DE CIUDADANO DE LA U.E.

POLICIA-CERTIFICADOS (DE RESIDENCIA, DE NO RESIDENCIA Y DE CONCORDANCIA)

POLICIA-CERTIFICADOS Y ASIGNACION NIE

POLICIA-CERTIFICADOS Y ASIGNACION NIE (NO COMUNITARIOS)

POLICIA-TOMA DE HUELLAS (EXPEDICIÓN DE TARJETA) Y RENOVACIÓN DE TARJETA DE LARGA DURACIÓN

POLICIA TARJETA CONFLICTO UCRAANIA-ПОЛІЦІЯ -КАРТКА ДЛЯ ПЕРЕМІЩЕНИХ ОСІБ ВНАСЛІДОК КОНФЛІКТУ В УКРАЇНІ

POLICIA-EXP.TARJETA ASOCIADA AL ACUERDO DE RETIRADA CIUDADANOS BRITÁNICOS Y SUS FAMILIARES (BREXIT)

POLICIA-EXPEDICIÓN DE TARJETAS CUYA AUTORIZACIÓN RESUELVE LA DIRECCIÓN GENERAL DE MIGRACIONES

#### ATENCIÓN, LEA ATENTAMENTE ANTES DE ACEPTAR UNA CITA:

- Si usted es Residente temporal o
- Si usted quiere realizar una Solicitud
- Puede descargar el Modelo oficial
- Puede descargar la Información sobre trámites y procedimientos - Hojas Informativas.

### INTERNET CITA PREVIA

POLICIA-TOMA DE HUELLAS (EXPEDICIÓN DE TARJETA) Y RENOVACIÓN DE TARJETA DE LARGA DURACIÓN

EXPEDICIÓN DE TARJETA DE IDENTIDAD DE EXTRANJERO (T.I.E.)

LA EXPEDICIÓN DE LA TIE SÓLO SE PODRÁ REALIZAR EN LA PROVINCIA DE RESIDENCIA.

Antes de solicitar la cita para la expedición de la TIE, verifique si el expediente se encuentra en estado "Resuelto favorable" (enlace siguiente), y que la concesión de su residencia o estancia lleva asociada la expedición de una TIE.

Información sobre el estado de tramitación de los expedientes de extranjería.

Se recuerda que la autorización concedida mediante resolución de la Oficina de Extranjería - una vez producida el alta en la Seguridad Social o la concesión de visado, en los casos que corresponda - produce plenos efectos frente a la administración y frente a terceros y su eficacia no se encuentra condicionada a la obtención de la Tarjeta de Identidad de Extranjero, sin perjuicio de que, de conformidad con el artículo 4.2 de la Ley Orgánica 4/2000, de 11 de enero, deba ser solicitada en el plazo de un mes desde su concesión.

En el caso de estancias de Familiares de Estudiantes (**visado SLF**), se debe pasar, con antelación a la cita de expedición de la TIE, por la oficina de la Delegación del Gobierno correspondiente para grabar el permiso de estancia.

No se expedirá TIE cuando el permiso al que esté asociado sea inferior o igual a **6 meses**, ni en el caso de que la vigencia de la misma sea inferior a **30 días**.

Los documentos que deberán ser presentados para acreditar la relación con el menor son:

- a) Documentos de identidad originales y en vigor, en todo caso.
  - b) Menor nacido en España. Libro de Familia o certificado de nacimiento del Registro Civil, o sentencia judicial de la tutela.
  - c) Menor nacido en el extranjero. Partida de nacimiento o documentos de la tutela del menor traducidos (según necesidad) y legalizados, bien con Apostilla de la Haya o vía diplomática.
  - d) Para acreditar el apoderamiento: Poder notarial expedido en España. Poder notarial realizado fuera de España, traducido (según necesidad) y legalizado, bien con Apostilla de la Haya o a través de la vía diplomática.
- Si los menores son estudiantes con visado **SME**, deberán aportar el informe favorable de la Delegación del Gobierno y venir acompañados únicamente por la persona autorizada en dicho informe.
  - En el caso de la expedición de la TIE asociada a los **trabajadores transfronterizos** deberá ser aportada por estos la resolución de concesión de la Delegación del Gobierno. **Original y copia.**

Entrar

Volver

Introduce your personal information:

## INTERNET CITA PREVIA

POLICIA-TOMA DE HUELLAS (EXPEDICIÓN DE TARJETA) Y RENOVACIÓN DE TARJETA DE LARGA DURACIÓN

### INTRODUZCA LOS DATOS DEL SOLICITANTE DE LA CITA

Tipo de documento

☒ N.I.E. ☐ PASAPORTE

\* N.I.E.

Campo obligatorio

\*Nombre y apellidos

Campo obligatorio

\*País de nacionalidad

Campo obligatorio

Seleccionar ...

Aceptar

Volver

Kindly take a look and bring the documents listed below to your appointment at the police:

1. Receipt of the Appointment.
2. EX-17 Official Form, in duplicate, duly completed and signed by you. (*Annex 7*)
3. Passport. Original and photocopy.
4. Accreditation of economic, professional, or social causes that justify your request (work contract or IDC certificate).
5. Proof of rental or "Empadronamiento" certificate.
6. Proof of payment of the official Tax 790 012. (*Annex 8*)
7. ID picture of yourself.

After your application, you will need to wait around 45 days to pick your TIE card up. For doing so, please note you will need to take another appointment at the site:

<https://icp.administracionelectronica.gob.es/icpplustieb/infogenerica>



**Sede electrónica**  
Administraciones Públicas

INICIOPROCEDIMIENTOSMIS EXPEDIENTESMIS NOTIFICACIONESAYUDA

## INTERNET CITA PREVIA

### Información

*i* Su sesión ha caducado por permanecer demasiado tiempo inactiva.  
Deberá iniciar de nuevo la solicitud de la cita previa.

Cod. Oper.: AA884326B8BFA242C2439228EF3B1060mol3

**Aceptar**



**Sede electrónica**  
Administraciones Públicas

INICIOPROCEDIMIENTOSMIS EXPEDIENTESMIS NOTIFICACIONESAYUDA

## INTERNET CITA PREVIA

Por favor, seleccione la provincia donde desea solicitar la cita previa.

PROVINCIAS DISPONIBLES Barcelona

**Aceptar** **Volver**

**ATENCIÓN, LEA ATENTAMENTE ANTES DE ACEPTAR UNA CITA:**

- Si usted es Residente temporal o tiene una estancia por estudios, y tiene certificado digital **se recomienda el uso de la plataforma MERCURIO** para renovar.
- Si usted quiere realizar una Solicitud Inicial, y tiene certificado digital **se recomienda el uso de la plataforma MERCURIO**

Seleccione la oficina donde solicitar la cita

Oficina:

Cualquier oficina

La oficina seleccionada, será a donde usted deberá acudir el día de presentación de la cita previa concedida.

Por favor, seleccione el trámite para el que desea solicitar la cita previa

TRÁMITES CUERPO  
NACIONAL DE POLICÍA

Despliegue para ver trámites disponibles en esta provincia

Despliegue para ver trámites disponibles en esta provincia

AUTORIZACIÓN DE REGRESO

POLICIA - RECOGIDA DE TARJETA DE IDENTIDAD DE EXTRANJERO (TIE)

POLICIA - TÍTULOS DE VIAJE

POLICIA- EXPEDICIÓN/RENOVACIÓN DE DOCUMENTOS DE SOLICITANTES DE ASILO

POLICIA- SOLICITUD ASILO

POLICIA-CARTA DE INVITACIÓN

POLICIA-CERTIFICADO DE REGISTRO DE CIUDADANO DE LA U.E.

POLICIA-CERTIFICADOS (DE RESIDENCIA, DE NO RESIDENCIA Y DE CONCORDANCIA)

POLICIA-CERTIFICADOS Y ASIGNACION NIE

POLICIA-CERTIFICADOS Y ASIGNACION NIE (NO COMUNITARIOS)

POLICIA-TOMA DE HUELLAS (EXPEDICIÓN DE TARJETA) Y RENOVACIÓN DE TARJETA DE LARGA DURACIÓN

Aceptar

Volver

**ATENCIÓN, LEA ATENCIÓN**

- Si usted es Residente temporal o
- Si usted quiere realizar una Solicitud

Seleccione la oficina donde solicitar la cita

Oficina:

CNP MALLORCA GRANADOS, MALLORCA, 213

La oficina seleccionada, será a donde usted deberá acudir el día de presentación de la cita previa concedida.

Por favor, seleccione el trámite para el que desea solicitar la cita previa

TRÁMITES CUERPO  
NACIONAL DE POLICÍA

Despliegue para ver trámites disponibles en esta provincia

Despliegue para ver trámites disponibles en esta provincia

POLICIA - RECOGIDA DE TARJETA DE IDENTIDAD DE EXTRANJERO (TIE)

Aceptar

Volver



**Sede electrónica**

Administraciones Públicas

INICIO

PROCEDIMIENTOS

MIS EXPEDIENTES

MIS NOTIFICACIONES

AYUDA

## INTERNET CITA PREVIA

POLICIA - RECOGIDA DE TARJETA DE IDENTIDAD DE EXTRANJERO (TIE)

**IMPORTANTE:** Para obtener esta cita deberán **confirmar previamente**, (el día de la toma de la huella) con la oficina que ha llevado a cabo la cita, **estará disponible** la misma. En el caso de no haber realizado dicha confirmación, no deberá obtener esta cita antes de pasados 45 días (tarjeta **SOLAMENTE** podrá ser recogida en la oficina donde tuvo lugar la expedición).

La recogida de la TIE se llevará a cabo exclusivamente por el **titular** de la misma. En el caso de los **menores de 6 años**, no es necesaria la TIE, por lo que podrá acudir la persona que ostente la representación legal o apoderado, sin el menor. Para los menores de edad **a partir de 6 años**, debe ser verificada su huella dactilar a la hora de la entrega. Por tanto, deberán estar presentes en la oficina la persona que ostente su representación legal o apoderamiento.

Los **documentos** que deberán ser presentados **para acreditar la relación** con el menor son:

#### Menores tutelados

Deberán venir acompañados de una persona responsable del centro de tutela quién exhibirá su documento de identidad

Para la recogida de la TIE será necesario el **resguardo de expedición** y el **documento acreditativo de la identidad** documentos que pueden ser presentados para acreditar la identidad son:

- a. Pasaporte de su país.
- b. Cédula de inscripción de extranjeros indocumentados expedida por las autoridades españolas.
- c. Título de viaje, válidamente expedido y reconocido por España.

En el momento de la recogida de la nueva TIE expedida, el ciudadano deberá **hacer entrega de su tarjeta anterior** (l presentar la denuncia original de pérdida o sustracción. Asimismo, se informa de que la tarjeta no será entregada si el

Entrar

Volver

## INTERNET CITA PREVIA

POLICIA - RECOGIDA DE TARJETA DE IDENTIDAD DE EXTRANJERO (TIE)

#### INTRODUZCA LOS DATOS DEL SOLICITANTE DE LA CITA

Tipo de documento

☒ N.I.E.

\* N.I.E.  
Campo obligatorio

\*Nombre y apellidos  
Campo obligatorio

Aceptar

Volver

For more information related to the TIE card, kindly check the following website:

<https://extranjeros.inclusion.gob.es/es/InformacionInteres/InformacionProcedimientos/Ciudadanosnocomunitarios/hoja092/#Documentacion>

Whether you are extremely struggling with getting an appointment for the TIE, please contact our People & Talent team for further assistance.



Gran Capità, 2-4 edifici Nexus I,  
2a planta, 08034 Barcelona

Tel: +34 935 532 510  
✉ [in](#) [ca](#) • [www.i2cat.net](http://www.i2cat.net)

**\*PLEASE DO NOT FORGET TO COMMUNICATE YOUR PROGRESS WITH THE ABOVE-MENTIONED STEPS TO OUR PEOPLE & TALENT FELLOWS TO BETTER MONITOR AND TRACK YOUR IMMIGRATION-RELATED STATUS.**

Contact: [recursoshumans@i2cat.net](mailto:recursoshumans@i2cat.net)

## Annex 1: Example of a work and resident permit resolution.

Código seguro de Verificación: PTF-8124-3dc8-585f-40e3-67b0-75e4-cf56-8b43 | Puede verificar la integridad de este documento en la siguiente dirección: https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm



MINISTERIO  
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL  
Y MIGRACIONES

SECRETARÍA DE ESTADO  
DE MIGRACIONES

DIRECCIÓN GENERAL DE  
MIGRACIONES

N.I.E.:

### AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA INICIAL PARA INVESTIGACIÓN NACIONAL

Supuesto: SUPUESTO GENERAL RESIDENTE EN EL EXTERIOR PERSONAL CIENTÍFICO Y TÉCNICO

Duración: Desde que se dicta esta resolución hasta el día  
30/06/2022

Nº Expediente: 285420210404600

A favor de:

Fecha nacimiento: 18/10/1997

Nacionalidad: CUBA

Consulado:

Empresa: FUNDACIO PRIVADA I2 CAT INTERNET I INNOV

NIF: G63262570

Reoresentante:

Centro de trabajo: CALLE JORDI GIRONA, 29 PI:

BARCELONA 08034 - BARCELONA

Ocupación: 24391021 INGENIEROS DE INVESTIGACIÓN Y

DESARROLLO

Ámbito geográfico: NACIONAL

Vista la solicitud de autorización arriba referenciada, dado que ha quedado acreditado el cumplimiento de los requisitos exigidos por la normativa aplicable, que figura al dorso de esta resolución, y al amparo de la competencia atribuida al Director General de Migraciones resuelvo:

CONCEDER la AUTORIZACIÓN DE RESIDENCIA INICIAL PARA INVESTIGACIÓN NACIONAL, por aplicación de la Ley 14/2013, de 27 de septiembre, de apoyo a los emprendedores y su internacionalización.

La presente resolución no pone fin a la vía administrativa, por lo que puede interponerse frente a ésta un recurso de alzada ante la Secretaría de Estado de Migraciones, en el plazo de un mes a contar desde el día siguiente a su notificación.

Madrid 15 de Julio de 2021  
El Director General de Migraciones

Santiago Antonio Yerga Cobos



SUBDIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN  
Y COORDINACIÓN DE FLUJOS MIGRATORIOS  
UNIDAD DE GRANDES EMPRESAS  
Y COLECTIVOS ESTRATÉGICOS  
Plaza de la Ramonita, 12 - 3ª planta  
28071 - MADRID  
TEL: 91 363 32 75  
FAX: 91 363 32 69  
unidadgrandesempresas@inclusion.gob.es

ESTHER BROCH MIGUEL  
CALLE PADUA, 29 Es: IZQUIERDA PI: Pt: 3  
BARCELONA  
08023 BARCELONA

CSV : PTF-8124-3dc8-585f-40e3-67b0-75e4-cf56-8b43

DIRECCION DE VALIDACION : https://sede.administracion.gob.es/pagSedeFront/servicios/consultaCSV.htm

FIRMANTE(1) : SANTIAGO ANTONIO YERGA COBOS | FECHA : 13/07/2021 13:00 | Sello de Tiempo: 13/07/2021 13:00

## Annex 2: TA1 Form.



MINISTERIO  
DE TRABAJO, MIGRACIONES  
Y SEGURIDAD SOCIAL



TESORERÍA GENERAL  
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

TA.1

Registro de presentación

Registro de entrada

### SOLICITUD DE: AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL, ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL Y VARIACIÓN DE DATOS

#### 1. DATOS DEL SOLICITANTE

|                                                                                                                                    |                                                            |                                     |                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1.1 PRIMER APELLIDO                                                                                                                | SEGUNDO APELLIDO                                           | NOMBRE                              | 1.2 SEXO                                                               |
| 1.3 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X")                                                                          |                                                            |                                     |                                                                        |
| D.N.I.                                                                                                                             | TARJETA DE EXTRANJERO: <input checked="" type="checkbox"/> | PASAPORTE: <input type="checkbox"/> | 1.4 Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO                                     |
|                                                                                                                                    |                                                            | Y9263404F                           |                                                                        |
| 1.5 NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                     |                                                            |                                     |                                                                        |
| FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                                |                                                            |                                     |                                                                        |
| Día                                                                                                                                | Mes                                                        | Año                                 | NOMBRE DEL PADRE                                                       |
|                                                                                                                                    |                                                            | NOMBRE DE LA MADRE                  |                                                                        |
| LUGAR O MUNICIPIO DE NACIMIENTO                                                                                                    |                                                            | PROVINCIA DE NACIMIENTO             | PAÍS DE NACIMIENTO                                                     |
|                                                                                                                                    |                                                            |                                     |                                                                        |
| 1.6 GRADO DE DISCAPACIDAD                                                                                                          |                                                            | NACIONALIDAD                        | 1.7 APELLIDO DE SOLTERA (Solo nacionales Unión Europea excepto España) |
|                                                                                                                                    |                                                            |                                     |                                                                        |
| 1.8 DOMICILIO                                                                                                                      |                                                            |                                     |                                                                        |
| TIPO DE VÍA                                                                                                                        | NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA                                   | BLOQUE                              | NÚM.                                                                   |
| CALLE                                                                                                                              | GRAN CAPITA                                                | 2-4                                 | BIS                                                                    |
|                                                                                                                                    |                                                            | ESCAL.                              | PISO                                                                   |
|                                                                                                                                    |                                                            | PUERTA                              | C.POSTAL                                                               |
|                                                                                                                                    |                                                            | 08034                               |                                                                        |
| MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO                                                                    |                                                            |                                     |                                                                        |
| BARCELONA                                                                                                                          |                                                            |                                     |                                                                        |
| PROVINCIA                                                                                                                          |                                                            |                                     |                                                                        |
| BARCELONA                                                                                                                          |                                                            |                                     |                                                                        |
| 1.9 DATOS TELEMATICOS                                                                                                              |                                                            |                                     |                                                                        |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                                                                                 |                                                            |                                     |                                                                        |
| ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                                            |                                     |                                                                        |
| TELÉFONO MÓVIL                                                                                                                     |                                                            |                                     |                                                                        |

#### 2. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD (Marque con "X" la opción correcta)

|                                                                      |                                                                |                                             |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL <input checked="" type="checkbox"/> | ASIGNACIÓN NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL <input type="checkbox"/> | VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/> |
| 2.1 CAUSA DE LA VARIACIÓN DE DATOS                                   |                                                                |                                             |
| A esta solicitud se acompañan los siguientes documentos:             |                                                                |                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> PASAPORTE                        | <input checked="" type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN               |                                             |
| <input checked="" type="checkbox"/> RESOLUCIÓN PERMISO TRABAJO       |                                                                |                                             |

#### 3. DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN (Marque con una "X" la opción correcta)

|                                                                                      |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| A efectos de lugar de Notificación el interesado/a señala como domicilio preferente: |                                                     |
| El indicado en datos del solicitante <input checked="" type="checkbox"/>             | El indicado a continuación <input type="checkbox"/> |
| TIPO DE VÍA                                                                          |                                                     |
| NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA                                                             |                                                     |
| BLOQUE                                                                               | NÚM.                                                |
| BIS                                                                                  | ESCAL.                                              |
| PISO                                                                                 | PUERTA                                              |
| C.POSTAL                                                                             |                                                     |
| MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO                      |                                                     |
| PROVINCIA                                                                            |                                                     |
| TELÉFONO                                                                             |                                                     |

|                                      |                   |
|--------------------------------------|-------------------|
| LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE |                   |
| Lugar: BARCELONA                     | Fecha: 24/03/2022 |
| Firma                                |                   |

|                                                         |                   |
|---------------------------------------------------------|-------------------|
| LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL/LA EMPLEADOR/A, CUANDO PROCEDA |                   |
| Lugar: BARCELONA                                        | Fecha: 24/03/2022 |
| Firma                                                   |                   |

TA.1  
(24-06-2016)

\*Link to the file: [Seguridad Social: Afiliación \(seg-social.es\)](http://Seguridad Social: Afiliación (seg-social.es))

## Annex 3: NASS Authorization.



MINISTERIO  
DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL  
Y MIGRACIONES

**LIMPIAR FORMULARIO**



TESORERÍA GENERAL  
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

FR.103

Registro de presentación

Registro de entrada

### AUTORIZACIÓN PARA ACTUAR EN REPRESENTACIÓN DE UN AFILIADO (NAF) EN EL ÁMBITO DEL SISTEMA RED\*

\* Sólo cuando el NIF de la autorización no coincida con el del NAF a asignar. Cuando el NIF de la autorización coincida con el del NAF a asignar será necesario cumplimentar el formulario FR.104.

#### 1. DATOS DEL AFILIADO A REPRESENTAR

NOMBRE Y APELLIDOS

NÚMERO DE AFILIACIÓN

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)

Datos de Contacto

CORREO ELECTRÓNICO\*

TELÉFONO MÓVIL\*

\* Este campo se utilizará para comunicaciones entre la Seguridad Social y el afiliado.

Datos de Representación (en su caso)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DEL AFILIADO

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)

Según los términos y condiciones establecidos en el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas,

**AUTORIZA** a los usuarios de la Autorización de la TGSS número:  a,

- Hacer uso del Sistema RED, respecto a los trámites recogidos en la normativa reguladora de este Sistema
- Asignar a la autorización aquellos CCCs de empresario individual que se inscriban a través del Sistema RED con este NIF

En el caso de que el NAF sin estar obligado a incorporarse al Sistema RED, solicite adherirse voluntariamente al mismo, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 3.2.b de la Orden ESS/485/2013 de 26 de marzo quedará obligado a recibir por medios electrónicos las notificaciones y comunicaciones que en el ejercicio de sus competencias les dirija la administración de la Seguridad Social, en tanto se mantenga su incorporación al citado Sistema.

Las notificaciones y comunicaciones electrónicas en los supuestos previstos en el artículo 3.2 de la citada Orden, se pondrán a disposición, tanto del sujeto responsable obligado a recibirlas, como del autorizado que en cada momento tenga asignada la gestión en el Sistema RED del Código de Cuenta de Cotización principal de aquél o, en su defecto, del autorizado que tenga asignado, en su caso, el número de Seguridad Social de los Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos obligados a incorporarse a dicho Sistema, en los términos previstos en la Orden ESS/484/2013, de 26 de marzo reguladora del mismo. Como excepción, los sujetos responsables podrán optar porque las notificaciones y comunicaciones electrónicas a ellos dirigidas se pongan exclusivamente a su disposición o también a la de un tercero a quien haya otorgado su representación (artículo 4 de la Orden ESS/485/2013 de 26 de marzo).

En el caso de que actualmente este afiliado sea gestionado por otra autorización RED, la cumplimentación del presente formulario implica su voluntad expresa de **RESCINDIR** su NAF de dicha autorización.

#### 2. DATOS DE LA AUTORIZACIÓN

RAZÓN SOCIAL/NOMBRE Y APELLIDOS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL (NIF)

ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD. DIRECCIÓN PROVINCIAL DE LA TGSS DE:

AFILIADO O REPRESENTANTE

Lugar:

Fecha:

FIRMA:

NOMBRE Y APELLIDOS:

USUARIO PRINCIPAL O REPRESENTANTE DE LA AUTORIZACIÓN

Lugar:

Fecha:

FIRMA:

NOMBRE Y APELLIDOS:

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTAR**

- Documento identificativo del afiliado y, en el caso de representación, además acreditación documental de la representación de la persona que formula la solicitud así como su documento identificativo.

**PROTECCIÓN DE DATOS.** - A los efectos previstos en el Título III de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (B.O.E. del 06-12-2018), de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados al Fichero General de Afiliación, regulado por la Orden de 27-07-1994, modificada por la Orden 26-03-1999. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 3/2018.

La comunicación de estos datos supone la aceptación por el empresario de comunicaciones informativas de la Seguridad Social.

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este Impreso redactado en lengua vernácula.

FR.103 (09-2020)

\*Link to the file: [FR.103\\_C.cdr \(seg-social.es\)](http://FR.103_C.cdr(seg-social.es))

## Annex 4: Empadronamiento registration for a collective residence.



### AUTORIZACIÓN DE EMPADRONAMIENTO EN COLECTIVO

El Sr. / la Sra. \_\_\_\_\_  
con DNI / T. Residencia / pasaporte \_\_\_\_\_, como responsable del  
establecimiento \_\_\_\_\_ con CIF \_\_\_\_\_  
situado en \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
esc. \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ puerta \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_

#### AUTORIZO :

| Nombre y apellidos | DNI/ T. residencia / pasaporte |
|--------------------|--------------------------------|
| _____              | _____                          |
| _____              | _____                          |
| _____              | _____                          |

a empadronarse en dicho establecimiento.

Barcelona, \_\_\_\_\_

**Firma del responsable**

**Sello del establecimiento**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

El solicitante del trámite padronal responde de la autenticidad de los datos, firma y sello del responsable del establecimiento.

\*Link to the file: [AUTORIZACIÓ D'EMPADRONAMENT EN COL·LECTIU \(bcn.cat\)](http://www.bcn.cat/AUTORIZACIÓ_D'EMPADRONAMENT_EN_COL·LECTIU)

## Annex 5: Authorization form signed by the owner of the property.



### AUTORIZACIÓN DE INSCRIPCIÓN EN EL PADRÓN MUNICIPAL

| PERSONA QUE AUTORIZA                                                                                                                                             |                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS                                                                                                                                               | DNI/ PASAPORTE/ T.RESIDENCIA                                                                                          |
| DIRECCIÓN                                                                                                                                                        | MUNICIPIO                                                                                                             |
| RELACIÓN CON EL DOMICILIO (marcar una única opción y rellenar el apartado correspondiente)                                                                       |                                                                                                                       |
| <input type="radio"/> 1 PROPIETARIO DE LA VIVIENDA <input type="radio"/> 2 TITULAR DEL CONTRATO DE ALQUILER <input type="radio"/> 3 EMPADRONADO EN EL DOMICILIO* |                                                                                                                       |
| 1 PROPIETARIO DE LA VIVIENDA                                                                                                                                     | REFERENCIA CATASTRAL                                                                                                  |
| 2 TITULAR DEL CONTRATO DE ALQUILER                                                                                                                               | ARRENDADOR<br>DNI/ T.RESIDENCIA /PASAPORTE<br>FECHA FINAL CONTRATO<br>FECHA DEL ÚLTIMO RECIBO<br>REFERENCIA CATASTRAL |
| DATOS DEL DOMICILIO DE INSCRIPCIÓN EN BARCELONA                                                                                                                  |                                                                                                                       |
| CALLE                                                                                                                                                            | Nº                                                                                                                    |
| ESC.                                                                                                                                                             | PISO                                                                                                                  |
| PUERTA                                                                                                                                                           | TELÉFONO                                                                                                              |
| AUTORIZO A LAS PERSONAS RELACIONADAS A EMPADRONARSE EN EL DOMICILIO                                                                                              |                                                                                                                       |
| NOMBRE Y APELLIDOS                                                                                                                                               | DNI / T. RESIDENCIA/ PASAPORTE                                                                                        |
|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                  |                                                                                                                       |

\* EMPADRONADO EN EL DOMICILIO, ÚNICAMENTE EN EL CASO DE AUTORIZAR A LA PAREJA Y/O HIJOS ACREDITADOS DOCUMENTALMENTE.

Firma del autorizante (Deberá coincidir con el documento de identificación)

|  |
|--|
|  |
|--|

Barcelona,

#### DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR CON ESTA AUTORIZACIÓN:

- ✓ Fotocopia del DNI/ TARJETA DE RESIDENCIA/ PASAPORTE vigente de la persona que firma la autorización.
- ✓ DNI/ TARJETA DE RESIDENCIA/ PASAPORTE ORIGINAL y vigente de los interesados.
- ✓ Documentación ORIGINAL que acredita la titularidad de la vivienda, de acuerdo con los requisitos establecidos (www.bcn.cat/tramites)
- ✓ LIBRO DE FAMILIA ORIGINAL o CERTIFICADO DE NACIMIENTO en caso de menores de edad.
- ✓ Documentación ORIGINAL que acredita la relación de pareja.

\*Link to the file: [https://w9.bcn.cat/tramits/padro/Autoritzaciomedicili\\_cas.pdf](https://w9.bcn.cat/tramits/padro/Autoritzaciomedicili_cas.pdf)

## Annex 6: Catsalut registration form.



Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

### Dades de la unitat proveïdora i del sistema d'informació<sup>1</sup>

|                                            |  |
|--------------------------------------------|--|
| Codi de la unitat proveïdora               |  |
| Codi de l'entitat proveïdora               |  |
| Número de pendent del sistema d'informació |  |

### Sol·licitud d'alta de persona assegurada al CatSalut

#### Dades de la persona sol·licitant

|                                   |     |                                                             |                                |                    |        |
|-----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|--------|
| Nom                               |     | 1r cognom                                                   |                                | 2n cognom          |        |
| Dia, mes i any de naixement       |     | Sexe                                                        | Tipus de document <sup>2</sup> |                    | Número |
|                                   |     | <input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> dona |                                |                    |        |
| Adreça: Tipus de via <sup>3</sup> |     | Nom de la via                                               |                                | Núm.               | Km     |
|                                   |     |                                                             |                                |                    |        |
| Escala                            | Pis | Porta                                                       | Codi postal                    | Municipi/localitat |        |
|                                   |     | <input type="checkbox"/> bis                                |                                |                    |        |
| Telèfon                           |     | Telèfon                                                     |                                | Adreça electrònica |        |
|                                   |     |                                                             |                                |                    |        |

#### Dades del/de la representant legal de la persona sol·licitant (en el cas de persones menors o incapacitades)

|     |           |           |                   |
|-----|-----------|-----------|-------------------|
| Nom | 1r cognom | 2n cognom | DNI/NIF/passaport |
|     |           |           |                   |

#### Dades de l'assegurament

☐ Entitat de cotització CatSalut<sup>4 11</sup>:

☐ Llei 21/2010 ☐ treballador/a de fora de l'EE, UE i EEE ☐ congregacions religioses ☐ risc d'exclusió social

☐ Declaro que no tinc accés a l'assistència sanitària de cobertura pública a càrrec d'una altra entitat diferent del CatSalut (només heu de marcar aquesta casella si l'entitat de cotització és el CatSalut)

☐ Altres entitats de cotització:

☐ INSS ☐ MUFACE ☐ MUGEJU ☐ ISFAS ☐ pública ☐ privada

Núm. d'afiliació a l'entitat de cotització Relació Tipus

☐ titular ☐ beneficiari/ària ☐ actiu ☐ pensionista ☐ actiu/pensionista

#### Adreça alternativa d'enviament de la targeta (només si no la voleu rebre a l'adreça de la persona sol·licitant)

☐ Enviament directe a la unitat proveïdora

☐ Enviament a l'adreça següent:

|                           |               |                              |             |                    |        |
|---------------------------|---------------|------------------------------|-------------|--------------------|--------|
| Tipus de via <sup>3</sup> | Nom de la via | Núm.                         | Km          | Bloc               | Portal |
|                           |               |                              |             |                    |        |
| Escala                    | Pis           | Porta                        | Codi postal | Municipi/localitat |        |
|                           |               | <input type="checkbox"/> bis |             |                    |        |

#### Autorització per obtenir dades als organismes corresponents

No cal que llureu la documentació següent ja que la signatura i presentació d'aquesta sol·licitud comporta que autoritzeu el CatSalut perquè les consulti a altres administracions o entitats públiques amb la finalitat de resoldre la vostra sol·licitud, d'acord amb l'article 6 de la Llei orgànica 16/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i l'article 6.2.b de la Llei 11/2007, de 22 de juny, d'accés electrònic dels ciutadans als serveis públics. Si no voleu donar aquesta autorització, marqueu la casella de denegació següent i presenteu la documentació esmentada quan llureu aquesta sol·licitud.

- Fotocòpia del DNI o NIE.
- Volant d'empadronament a un municipi de Catalunya amb data d'expedició no superior a tres mesos (només en cas que aquest municipi estigui inclòs en el llistat de poblacions connectades al padró municipal d'habitants en línia).
- Fotocòpia del document d'afiliació a l'INSS, MUFACE, MUGEJU o ISFAS (només si en sou titular).

☐ Denego l'autorització al CatSalut per obtenir aquestes dades

Signatura de la persona sol·licitant o de la persona que la representa

Segell de la unitat proveïdora/regió sanitària

Data

Data de la recepció

LLUREU AQUESTA SOL·LICITUD PER TRIPLICAT: UN EXEMPLAR PER A L'ORIGINA CENTRAL DELA TARGETA SANITÀRIA INDIVIDUAL, UN PER A LA UNITAT PROVEÏDORA I UN PER A LA PERSONA SOL·LICITANT.

## Annex 7: Example of an IDC certificate.

| MINISTERIO DE INCLUSIÓN, SEGURIDAD SOCIAL Y MIGRACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  | Idc          |                                  | TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------|----------------------------------|------------------------------------------|-------|----------------------|----------------------------------|--------------|-------------------|------------|-------|------|-------------------------|-------|------|-------------------------|------------|--|-----|------------------------|------|--|--------------------------|------------|--|-----|------------------------|------|--|-------------------------|------------|--|------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|-----|
| <b>Informe de Datos para la Cotización-Trabajadores por Cuenta Ajena-</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |              |                                  |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| <b>DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRABAJADOR/A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                  |              |                                  |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| NOMBRE Y APELLIDOS: ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |              |                                  |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| NSS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DOC IDENTIFICATIVO:              | N.I.E.:      | NUM:                             | SEXO:                                    | VARON |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| NACIMIENTO: 08-10-1990                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |              |                                  |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| <b>DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |              |                                  |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| RAZÓN SOCIAL: FUNDACIÓ PRIVADA I2CAT, INTERNET I INNOV.DIGITAL A CAT.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |              | CCC: 08 141633766                | DNINE/CIF: 9 0663262570                  |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| ACTIVIDAD ECONOMICA: 7219 Otra investigación y desarrollo experim                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |              | REGIMEN: REGIMEN GENERAL         |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| FUNDACION. COMUNIDADES AUTONOMAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |              | PERIODO: DESDE: 04-04-2022.      |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| <b>OTROS DATOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |              |                                  |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| TIPO CONTRATO: 404 CONTRATO PREDOCTORAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |              | ALTA: 04-04-2022 BAJA:           |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| R.L.C.E.: CONT.PREDOC.INCENTIV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                  |              | COTIZACIÓN ADICIONAL:            |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| COEF.TIEMPO PARCIAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  |              | REDUCCIÓN JORNADA/COEFCO:        |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| GOM*: 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                  |              | RELEVO:                          |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| TRABAJADOR SUSTITUTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |              | TIPO DE INACTIVIDAD/COEFCO:      |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| TRABAJADOR SUSTITUIDO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |              | OCCUPACION:                      |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| COLECTIVO SI/EXCLUSIÓN EN COTIZACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |              | CAUSA DE SUSTITUCIÓN:            |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| MODALIDAD DE COTIZACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                  |              | JORNADAS REALES PREVISTAS:       |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| JORNADAS REALES REALIZADAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |              | DISCAPACIDAD -GRADO Y TIPO-      |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| R.E.T.M. ZONA ESPECIAL CANARIAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |              | TIPO:                            |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| R.E.T.C. CATEGORÍA PROFESIONAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |              | GRADO:                           |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| CONDICIÓN DESEMPLEADO SI/EMPRESA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                  |              | CUANTÍA GLOBAL BONIFICACIÓN:     |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| PARTO ÚLTIMOS 34 MESES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |              | INCAPACIDAD READMITIDO:          |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| RENTA ACTIVA INSERCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |              | TRABAJADOR DE AUTÓNOMO:          |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| MUJER SUBREPRESENTADA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |              | EXCLUSIÓN SOCIAL:                |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| MUJER REINCORPORADA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  |              | EXCEDENTE S.INDUST.INCENTIVADO:  |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| PERDIDA DE BENEFICIOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |              | ACONTECIMIENTOS EXTRAORDINARIOS: |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| POR TRABAJADOR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |              | CAUSA:                           |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| POR EMPRESA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |              | CAUSA:                           |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| DESD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |              | EFFECTOS:                        |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| HASTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |              | HASTA:                           |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| SUSPENSIÓN POR SITUACIONES QUE PUEDEN DAR ORIGEN A PRESTACIONES POR CORTA DURACIÓN DEL SISTEMA DE LA SEGURIDAD SOCIAL (Tipo de suspensión/Desde/Hasta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |              |                                  |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| ***SIN SITUACIONES***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |              |                                  |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>TIPO DE PECULIARIDAD</th> <th>PORCENTAJE/TIPO</th> <th>CUANTÍAS/MES</th> <th>FRACCIÓN DE CUOTA</th> <th>DESDE</th> <th>HASTA</th> <th>CLV</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03 RED.CUOTA SS-PORCENT</td> <td>30,00</td> <td></td> <td>03 CONT.COMUN-C.EMPRESA</td> <td>04-04-2022</td> <td></td> <td>YQ0</td> </tr> <tr> <td>04 INCREMENTO DE TIPOS</td> <td>0,05</td> <td></td> <td>05 DESEMPLEO - C.DBBERRA</td> <td>04-04-2022</td> <td></td> <td>Y46</td> </tr> <tr> <td>04 INCREMENTO DE TIPOS</td> <td>1,20</td> <td></td> <td>02 F.C.E. POR DESEMPLEO</td> <td>04-04-2022</td> <td></td> <td>IM6J</td> </tr> <tr> <td colspan="7">***FIN DE PECULIARIDADES***</td> </tr> <tr> <td colspan="6">TOTAL CLV</td> <td>K00</td> </tr> </tbody> </table> |                                  |              |                                  |                                          |       | TIPO DE PECULIARIDAD | PORCENTAJE/TIPO                  | CUANTÍAS/MES | FRACCIÓN DE CUOTA | DESDE      | HASTA | CLV  | 03 RED.CUOTA SS-PORCENT | 30,00 |      | 03 CONT.COMUN-C.EMPRESA | 04-04-2022 |  | YQ0 | 04 INCREMENTO DE TIPOS | 0,05 |  | 05 DESEMPLEO - C.DBBERRA | 04-04-2022 |  | Y46 | 04 INCREMENTO DE TIPOS | 1,20 |  | 02 F.C.E. POR DESEMPLEO | 04-04-2022 |  | IM6J | ***FIN DE PECULIARIDADES*** |  |  |  |  |  |  | TOTAL CLV |  |  |  |  |  | K00 |
| TIPO DE PECULIARIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PORCENTAJE/TIPO                  | CUANTÍAS/MES | FRACCIÓN DE CUOTA                | DESDE                                    | HASTA | CLV                  |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| 03 RED.CUOTA SS-PORCENT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 30,00                            |              | 03 CONT.COMUN-C.EMPRESA          | 04-04-2022                               |       | YQ0                  |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| 04 INCREMENTO DE TIPOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,05                             |              | 05 DESEMPLEO - C.DBBERRA         | 04-04-2022                               |       | Y46                  |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| 04 INCREMENTO DE TIPOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1,20                             |              | 02 F.C.E. POR DESEMPLEO          | 04-04-2022                               |       | IM6J                 |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| ***FIN DE PECULIARIDADES***                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |              |                                  |                                          |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| TOTAL CLV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                  |              |                                  |                                          |       | K00                  |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>TIPOS DE COTIZACIÓN*</th> <th>CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT:</th> <th>I.M.S.:</th> <th>TOTAL:</th> <th>DESEMPLEO:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>0,80</td> <td>0,70</td> <td>1,50</td> <td>8,30</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                  |              |                                  |                                          |       | TIPOS DE COTIZACIÓN* | CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: | I.M.S.:      | TOTAL:            | DESEMPLEO: |       | 0,80 | 0,70                    | 1,50  | 8,30 |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
| TIPOS DE COTIZACIÓN*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CONTINGENCIAS PROFESIONALES: IT: | I.M.S.:      | TOTAL:                           | DESEMPLEO:                               |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0,80                             | 0,70         | 1,50                             | 8,30                                     |       |                      |                                  |              |                   |            |       |      |                         |       |      |                         |            |  |     |                        |      |  |                          |            |  |     |                        |      |  |                         |            |  |      |                             |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |  |     |

De conformidad con los términos de la autorización número 2770, concedida en fecha 29/11/1996 a D.ª SANTIAGO DRADES por la Tesorería General de la Seguridad Social, certifico que estos datos han sido transmitidos y validados por la misma e impresos de forma autorizada, surtiendo efectos en relación con el cumplimiento de las obligaciones conforme al artículo uno de la Orden ESS/484/2013 de 26 de marzo (BOE de 26 de marzo).

El usuario principal

Fds.:

| REFERENCIAS ELECTRONICAS |                |        |            |         |          |
|--------------------------|----------------|--------|------------|---------|----------|
| REFERENCIA:              | A2072205000001 | FECHA: | 23-05-2022 | HORA:   | 09:53:05 |
|                          |                |        |            | HUELLA: | 8B7J88NO |
|                          |                |        |            |         | 01/01    |

Este documento tiene carácter exclusivamente informativo y no genera ni expectativas de derecho en la cotización a la Seguridad Social.

\*En los datos marcados con un asterisco(\*) el valor que se muestra es el correspondiente a la fecha de finalización del PERIODO.

Este documento no será válido sin la referencia electrónica.

## Annex 8: EX-17 Form.



**GOBIERNO DE ESPAÑA**

**EX-17**

**Solicitud de Tarjeta de Identidad de Extranjero (TIE)**  
(LO 4/2000 y RD 557/2011)

Espacios para sellos de registro

| 1) DATOS DEL EXTRANJERO/A          |                             |           |                                                                                                                                         |
|------------------------------------|-----------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 REPRESENTANTE A EFECTOS DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD <sup>(5)</sup> |             |           |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|-----------------------|
| Nombre/Razón Social                                                                 | DNI/NIE/PAS | Nº        | Piso                  |
| Domicilio en España                                                                 |             |           |                       |
| Localidad                                                                           | C.P.        | Provincia |                       |
| Teléfono móvil                                                                      | E-mail      |           |                       |
| Representante legal, en su caso                                                     | DNI/NIE/PAS |           | Título <sup>(6)</sup> |

| 3) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES |             |           |      |
|------------------------------------------|-------------|-----------|------|
| Nombre/Razón Social                      | DNI/NIE/PAS | Nº        | Piso |
| Domicilio en España                      |             |           |      |
| Localidad                                | C.P.        | Provincia |      |
| Teléfono móvil                           | E-mail      |           |      |

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

### ATENCIÓN

LA PRESENTACIÓN DE ESTE FORMULARIO SOLAMENTE PUEDE REALIZARSE DE FORMA PERSONAL ANTE LA UNIDAD COMPETENTE DE POLICÍA NACIONAL. NO ESTA ADMITIDA SU PRESENTACIÓN POR MEDIOS TELEMÁTICOS O REGISTROS PÚBLICOS

Nombre y apellidos del titular .....

**4) DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD<sup>(\*)</sup>**

**4.1. TIPO DE DOCUMENTO (art. 210)**

☐ TARJETA INICIAL

☐ RENOVACIÓN DE TARJETA

☐ DUPLICADO POR ROBO, EXTRAVÍO, DESTRUCCIÓN O INUTILIZACIÓN



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

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

\*Link to the file: [17-Formulario TIE.pdf \(inclusion.gob.es\)](#)

## Annex 9: Tax 790 012.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |                               |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| <br><b>MINISTERIO DEL INTERIOR</b><br><small>GOBIERNO DE ESPAÑA</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>CENTRO GESTOR</b><br><b>Dirección General</b><br><b>de la Policía</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>TASA: RECONOCIMIENTOS, AUTORIZACIONES Y CONCURSOS</b><br><b>CÓDIGO: 0 1 2</b>                           |                               | <b>Modelo</b><br><b>790</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Ejercicio.....</b> <b>2 0 2 2</b>                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>7900123905746</b><br> |                               |                             |
| <b>Identificación</b><br>Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo. Si no dispone de etiqueta, consigne los datos que se solicitan en las casillas inferiores.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |                               |                             |
| <b>N.I.F./N.I.E.</b><br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          | <b>Apellidos y nombre o razón social</b><br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                            |                               |                             |
| <b>Tipo de vía</b><br><b>CALLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          | <b>Nombre de la vía pública</b><br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                            | <b>Número</b><br>.....        | <b>Escalera</b><br>.....    |
| <b>Municipio</b><br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                          | <b>Provincia</b><br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                            | <b>Código postal</b><br>..... |                             |
| <b>Autoliquidación:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Principal <input type="checkbox"/> Complementaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |                               |                             |
| <b>Datos de la Autoliquidación Principal si es complementaria:</b><br><b>Num. Justificante:</b> <b>7 9 0 0 1 2</b> <b>Importe:</b> ..... €                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |                               |                             |
| <b>Tramitación de autorizaciones para la prórroga de la estancia en España.</b><br>Prórroga de estancia de corta duración sin visado (importe base, incrementado en la cuantía que corresponda por cada día que se prorrogue la estancia) ..... <input type="checkbox"/><br>Prórroga de estancia de corta duración con visado ..... <input type="checkbox"/><br><b>Tramitación de autorizaciones para residir en España.</b><br>Autorización de residencia temporal por circunstancias excepcionales por protección internacional, colaboración con autoridades (incluye la colaboración contra redes organizadas), seguridad nacional ..... <input type="checkbox"/><br>Tramitación de autorización de residencia y trabajo de víctimas de la trata de seres humanos ..... <input type="checkbox"/><br><b>Tarjetas de identidad de extranjeros (TIE) y certificados de registro de residentes comunitarios.</b><br>TIE que documenta la primera concesión de la autorización de residencia temporal, de estancia o para trabajadores transfronterizos ..... <input type="checkbox"/><br>TIE que documenta renovación de la autorización de residencia temporal o la prórroga de la estancia o de la autorización para trabajadores transfronterizos ..... <input type="checkbox"/><br>TIE que documenta la autorización de residencia y trabajo de mujeres víctimas de la violencia de género y víctimas de la trata de seres humanos ..... <input type="checkbox"/><br>TIE que documenta la autorización de residencia de larga duración o de residencia de larga duración-UE ..... <input type="checkbox"/><br>Certificado de registro de residente comunitario o Tarjeta de residencia de familiar de un ciudadano de la Unión ..... <input type="checkbox"/><br><b>Documentos de identidad y títulos y documentos de viaje a extranjeros indocumentados y otros documentos.</b><br>Autorización de inscripción de indocumentados ..... <input type="checkbox"/><br>Cédula de inscripción ..... <input type="checkbox"/><br>Documento de identidad de refugiado ..... <input type="checkbox"/><br>Documento de identidad de apátrida ..... <input type="checkbox"/><br>Documento de identidad de protección subsidiaria ..... <input type="checkbox"/><br>Título de viaje ..... <input type="checkbox"/><br>Documento de viaje de la Convención de Ginebra ..... <input type="checkbox"/><br>Documento de viaje de protección subsidiaria ..... <input type="checkbox"/><br>Documento de viaje de los Apátridas ..... <input type="checkbox"/><br>Autorización de regreso ..... <input type="checkbox"/><br>Autorización excepcional de entrada o estancia ..... <input type="checkbox"/><br>Asignación de Número de Identidad de Extranjero (NIE) a instancia del interesado ..... <input type="checkbox"/><br>Certificados o informes emitidos a instancia del interesado ..... <input type="checkbox"/><br><input checked="" type="checkbox"/> <b>Número de certificados o informes:</b> ..... <input type="checkbox"/><br>Solicitud de Carta de invitación ..... <input type="checkbox"/><br>Expedición de Carta de invitación ..... <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> <b>Tramitación de la solicitud de autorización o visado de tránsito en frontera y de visado de estancia en frontera.</b><br>Tramitación de la solicitud de autorización o visado de tránsito en frontera ..... <input type="checkbox"/><br>Tramitación de la solicitud del visado de estancia en frontera ..... <input type="checkbox"/><br>Tramitación de la solicitud de autorización o visado de tránsito en frontera para menores (niños entre 6 y 12 años de edad) ..... <input type="checkbox"/><br>Tramitación de la solicitud del visado de estancia en frontera para menores (niños entre 6 y 12 años de edad) ..... <input type="checkbox"/><br>Tramitación de la solicitud del visado de estancia en frontera, de nacional de un país con los que la Unión Europea haya firmado un Acuerdo de Flexibilización en Materia de Visados (Albania, Armenia, Azerbaiyán, Bosnia y Herzegovina, Cabo Verde, República de Macedonia, Georgia, Moldavia, Montenegro, Serbia, Rusia, Ucrania) ..... <input type="checkbox"/> |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |                               |                             |
| <b>Declarante</b><br>En BARCELONA, a 22 de abril de 2022<br>Firma (*): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                          | <b>Ingreso</b><br>Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la A.E.A.T. para la recaudación de TASAS.<br><b>Importe Euros:</b> ..... <b>16.08</b><br><b>Forma de pago:</b> En efectivo... <input checked="" type="checkbox"/> E.C. Adesno en cuenta... <input type="checkbox"/><br><b>Código IBAN de la cuenta:</b> ..... |                                                                                                            |                               |                             |

\*Link to the file: [Tasa790\\_012 \(policia.gob.es\)](https://www.policia.gob.es/Tasa790_012)