

## HOW TO FILL IN THE APPLICATION

### *Instructions to fill in the ex18 form*

***Take a few minutes to complete the EX18 form. The UGR will provide its support.***

PLEASE FILL IN THE ONLINE APPLICATION AS REQUIRED. GO TO:

[http://extranjeros.empleo.gob.es/es/ModelosSolicitudes/Mod\\_solicitudes2/18-Certificado\\_Residencia\\_comunitaria.pdf](http://extranjeros.empleo.gob.es/es/ModelosSolicitudes/Mod_solicitudes2/18-Certificado_Residencia_comunitaria.pdf)

PLEASE TAKE INTO ACCOUNT THAT:

- The online process does not allow you to save your application. You must print the form you filled out before exiting/closing/finishing the programme.
- Once you have printed it out, you must sign the application form.

### DATA TO BEAR IN MIND:

#### **1) DATOS DEL SOLICITANTE / PERSONAL DETAILS**

SEXO/GENDER:

- H: MALE
- M: FEMALE

ESTADO CIVIL/MARITAL STATUS

- S: Soltero /Single
- C: Casado /Married
- V: Viudo / Widowed
- D: Divorciado / Divorced
- Sp: Separado / Separated

RESIDENCE IN SPAIN/RESIDENCIA EN ESPAÑA (DOMICILIO PERMANENTE) (If you still do not have a permanent address, leave blank):

LEGAL REPRESENTATIVE. D/Dª/REPRESENTANTE LEGAL (If not applicable, leave blank):

#### **2) DATOS DEL PRESENTADOR DE LA SOLICITUD / DETAILS OF WHO IS HANDING IN THE APPLICATION (6): PLEASE DO NOT FILL IN THIS SECTION!**

### **3) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES / CONTACT POSTAL ADDRESS**

Please fill in each box accordingly.

### **4) TIPO DE CERTIFICADO SOLICITADO / TYPE OF CERTIFICATE YOU ARE APPLYING FOR (8)**

Please fill in each box accordingly.

#### **RESIDENCIA TEMPORAL / TEMPORARY RESIDENCE (Tick as appropriate)**

- ☐ Nationals of an EU Member State
- ☐ Nationals of a European Economic Area (EEA) State
- ☐ Nationals of Switzerland (according to 21/06/1999 Agreement)

**EXAMPLE (see below)**



EX-18

Solicitud de Inscripción en el Registro  
Central de Extranjeros. Residencia  
Ciudadano de la UE  
(Real Decreto 240/2007)

Espacios para sellos  
de registro

**1) DATOS DEL SOLICITANTE**

N.I.E.  PAS ☒ DNI ☐ ID CARD OR PASSPORT NUMBER (1)

1º Apellido  FAMILY NAME 2º Apellido  2ND FAMILY NAME (WHERE APPLICABLE)

Nombre  FIRST NAME Sexo (2) H ☒ M ☐

Fecha de nacimiento (3)  DATE OF BIRTH DD/MM/YYYY Lugar  PLACE OF BIRTH País  COUNTRY OF BIRTH

Nombre del padre  FATHER'S FIRST NAME Nombre de la madre  MOTHER'S FIRST NAME

Nacionalidad  NATIONALITY Estado civil (4) S ☒ C ☐ V ☐ D ☐ Sp ☐

Domicilio en España  ADDRESS IN SPAIN (STREET, AVENUE, ETC) Nº  N° FLAT

Localidad  GRANADA C.P.  Provincia  GRANADA

Teléfono  PHONE NUMBER E-mail

Representante legal, en su caso D/Dª  NOT APPLICABLE PAS  NOT APPLICABLE DNI/NIE  NOT APPLICABLE Título (5)  NOT APPLICABLE

**2) DATOS DEL PRESENTADOR DE LA SOLICITUD (6)**

Nombre/Razón Social  DO NOT FILL IN THIS SECTION PAS  DNI/NIE

Domicilio en España  Nº  Piso

Localidad  C.P.  Provincia

Teléfono  E-mail

Representante legal, en su caso D/Dª  PAS  DNI/NIE  Título (5)

**3) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES**

Nombre/Razón Social  YOUR ADDRESS IN SPAIN PAS  DNI/NIE

Domicilio en España  Nº  Piso

Localidad  C.P.  Provincia

Teléfono móvil  E-mail

☒ Solicito/Consiento que las comunicaciones y notificaciones se realicen por medios electrónicos (7)

**4) SITUACIÓN EN ESPAÑA (8)**

Periodo previsto de residencia en España  STUDY PERIOD IN MONTH

Fecha de inicio de la residencia en España (9)  ARRIVAL DD/MM/YYYY

Nº de familiares que acompañan o se reúnen con el solicitante en España

☒ RESIDENCIA TEMPORAL

- ☐ Trabajador por cuenta ajena
- ☐ Trabajador por cuenta propia
- ☐ No activo con recursos suficientes y seguro de enfermedad
- ☒ Estudiante con recursos suficientes y seguro de enfermedad
- ☐ Nacional UE/EEE/Suiza, familiar de otro nacional incluido en los apartados anteriores

- DNI/NIE/PAS del ciudadano UE/EEE/Suiza que da derecho

- Vínculo con el ciudadano UE/EEE/Suiza que da derecho

☐ MODIFICACIÓN

- ☐ De datos personales
- ☐ Por cambio de domicilio
- ☐ Por cambio de Documento de Identidad/Pasaporte
- ☐ Otros  (especificar)

☐ BAJA POR CESE

☐ Especificar la causa

☐ RESIDENCIA PERMANENTE

- ☐ Residencia continuada en España durante 5 años
- ☐ Trabajador en edad de jubilación y derecho a pensión con actividad en España durante 12 meses y residencia de 3 años
- ☐ Trabajador en edad de jubilación y derecho a pensión con actividad en España durante 12 meses y cónyuge/pareja español
- ☐ Trabajador en edad de jubilación y derecho a pensión con actividad en España durante 12 meses y cuyo cónyuge/pareja perdió la nacionalidad española por su matrimonio/inscripción
- ☐ Trabajador en jubilación anticipada con actividad en España durante 12 meses y residencia de 3 años
- ☐ Trabajador en jubilación anticipada con actividad en España durante 12 meses y cuyo cónyuge/pareja es español
- ☐ Trabajador en jubilación anticipada con actividad en España durante 12 meses y cuyo cónyuge/pareja perdió la nacionalidad española por su matrimonio/inscripción
- ☐ Trabajador en incapacidad permanente habiendo residido en España durante más de 2 años continuados
- ☐ Trabajador en incapacidad permanente consecuencia de accidente de trabajo o enfermedad profesional
- ☐ Trabajador en incapacidad permanente con cónyuge/pareja español
- ☐ Trabajador en incapacidad permanente y cuyo cónyuge/pareja perdió la nacionalidad española por su matrimonio/inscripción
- ☐ Trabajador que después de 3 años consecutivos de actividad y residencia en España desempeña su actividad en otro EM manteniendo la residencia en España

☐ Otros  (especificar)

☐ Las personas abajo firmantes declaran responsablemente que cuentan con un seguro de enfermedad que proporciona una cobertura en España durante su periodo de residencia equivalente a la proporcionada por el Sistema Nacional de Salud.

☐ Las personas abajo firmantes se hacen responsables de la veracidad de los datos consignados y de la documentación que se acompaña. Asimismo, autoriza a comprobar los datos consignados y a tal efecto, solicitar información a las Administraciones competentes.



GRANADA, a 20 de FEBRERO de 2013

FIRMA DEL CIUDADANO DE LA UNIÓN (familiar del solicitante)

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

DIRIGIDA A OFICINA DE EXTRANJERIA - SUBDELEGACIÓN DEL GOBIERNO

PROVINCIA GRANADA

EX -18