

**CITA PREVIA PARA SOLICITUDES DE AUTORIZACIÓN DE  
RESIDENCIA POR CIRCUNSTANCIAS EXCEPCIONALES**

**F A X**

DE:		
A:	OFICINA DE EXTRANJERIA DE BARCELONA	FAX: 93 520 93 88
ASUNTO:	CITA PREVIA:	<b>AUTORIZACION DE RESIDENCIA TEMPORAL POR CIRCUNSTANCIAS EXCEPCIONALES (Art. 45, R.D. 2393/2004)</b>
FECHA:		
NUMERO PAGINAS INCLUYENDO PORTADA:	1	

1.- Nombre y apellidos (en mayúsculas):

2.- Número de Pasaporte o N.I.E.:

**IMPRESINDIBLE:**

Facilitar número de FAX para recibir la respuesta:

Número de FAX:

**RESPUESTA DE LA ADMINISTRACIÓN**

Lugar: Av. Marquès de l'Argentera, 4, SALA C

Día:

Hora: