

F A X

DE:	
A:	OFICINA DE EXTRANJERIA DE BARCELONA FAX: 93 520 93 96
ASUNTO:	CITA PREVIA: PARA REAGRUPACIÓN FAMILIAR, Y PARA HIJOS DE RESIDENTES LEGALES CON 2 AÑOS DE PERMANENCIA EN ESPAÑA.
FECHA:	
NUMERO PAGINAS INCLUYENDO PORTADA:	

1.- Nombre y apellidos del Reagrupante (mayúsculas)		
2.- N.I.E. del Reagrupante:	X-	
3.- Nombre de las Personas a las que pretende reagrupar:	Indicar Vínculos familiares (Esposo/a, hijos/as , ascendientes)	
1.-		
2.-		
3.-		
4.-		
5.-		
6.-		
7.-		
4.- Acompañar fotocopia por las dos caras de la tarjeta de residencia del Reagrupante		
5.- Trámite para el que se solicita la cita: (Marcar con una cruz)		
<input type="checkbox"/> REAGRUPACIÓN FAMILIAR (Hoja informativa núm. 30)		
<input type="checkbox"/> HIJOS DE RESIDENTES LEGALES CON PERMANENCIA EN ESPAÑA MINIMO 2 AÑOS (Hoja informativa núm. 90)		

ADVERTENCIA:

No se recogerá el expediente si la documentación no está completa

IMPRESINDIBLE:

Facilitar número de FAX para recibir la respuesta:

Número de FAX:

RESPUESTA DE LA ADMINISTRACIÓN

Lugar: C/ Garcilaso, 123, BARCELONA 08027

Día:

Hora:

OBLIGATORIO APORTAR ESTE DOCUMENTO (CON LA CITA ASIGNADA) EL DÍA DE LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

EJEMPLAR GRATUITO