



Solicitud de aplicación de la Disposición Adicional Vigésimoprimer del Reglamento de la Ley Orgánica 4/2000. Autorizaciones de residencia por circunstancias excepcionales por razón de arraigo

Espacios para sellos de registro

1) DATOS DE LA PERSONA EXTRANJERA

PASAPORTE	N.I.E.	--	-
1er Apellido	2º Apellido		
Nombre	Sexo ⁽¹⁾	X* <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento ⁽²⁾	Lugar	País	
Nacionalidad	Estado civil ⁽³⁾	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 ⁽⁴⁾

2) DATOS DEL REPRESENTANTE A EFECTOS DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD⁽⁵⁾

Nombre/Razón Social	DNI/NIE/PAS		
Domicilio en España	Nº		Piso
Localidad	C.P.	Provincia	
Teléfono móvil	E-mail		
Representante legal, en su caso	DNI/NIE/PAS		Título ⁽⁴⁾

3) DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Nombre/Razón Social	DNI/NIE/PAS		
Domicilio en España	Nº		Piso
Localidad	C.P.	Provincia	
Teléfono móvil	E-mail		

4) TIPO DE AUTORIZACIÓN

- Encontrarse en situación irregular
- Haber trabajado durante su permanencia en España o presentar un compromiso de trabajo. (6)
 - Permanecer en España junto con su unidad familiar (7)
 - Encontrarse en situación de vulnerabilidad (8)
- Hijo menor nacido en España (9)
- Hijo menor no nacido en España (9)
- Familiar de solicitante de autorización de residencia por circunstancias excepcionales de la DA21^a
- Prórroga por búsqueda activa de empleo o con informe de esfuerzo de integración de la autorización de residencia concedida al amparo de la DA21^a.
- Prórroga extraordinaria por enfermedad grave, discapacidad o jubilación de la autorización de residencia concedida al amparo de la DA21^a.

CONSIENTO que las comunicaciones y notificaciones se realicen mediante puesta a disposición en la Dirección electrónica habilitada Única (Dehú), para lo cual será obligatorio disponer de certificado electrónico válido o sistema cl@ve. ⁽¹⁰⁾

5) EN EL CASO DE MENORES, PADRE/MADRE O TUTOR, FAMILIAR DE OTRO EXTRANJERO QUE HAYA SOLICITADO LA APLICACIÓN DE LA DA21ª (8)

PASAPORTE	N.I.E.	--	-
1er Apellido	2º Apellido		
Nombre	Sexo ⁽¹⁾	X* <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento ⁽²⁾ / /	Lugar	País	
Nacionalidad	Estado civil ⁽³⁾	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		
PARENTESCO	<input type="checkbox"/> Hijo	<input type="checkbox"/> Cónyuge/pareja Registrada	<input type="checkbox"/> Ascendiente

6) DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LA INTENCIÓN DE REALIZAR UNA ACTIVIDAD POR CUENTA PROPIA.

Declaro la intención de llevar a cabo una actividad por cuenta propia
Descripción de la actividad:

- Declaro no encontrarme dentro de un compromiso de no retorno a España.
 Declaro no tener cobertura sanitaria en España con cargo a otro Estado ni con cargo a un tercero obligado al pago.

....., a de de

FIRMA DEL SOLICITANTE (o representante, en su caso)