OBSERVACIONES / REMARKS

FECHA DE EMISIÓN - LUGAR / DATE OF ISSUE - PLACE
22 08 2024 NAVARRA

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
AVEVE LACS-TGO

DOMICILIO / ADDRESS
C MONASTERIO DE LA OLIVA 1 P03 C

PAMPLONA
NAVARRA ESP

IRESPE273722593X6352917H<<<<<<
7612312F2908225TGO<<<<<<<<<<<3
AMEGAN<<ESSI<<<<<<<<<<<<<<<<<<

ESP PERMISO DE RESIDENCIA E27372259

E27372259

APELLIDOS Nombres / SURNAMES Forenames
AMEGAN Essi

SEXO / SEX NACIONALIDAD / NATIONALITY FECHA NAC. / BIRTH DATE
F TGO 31 12 1976

TIPO DE PERMISO / TYPE OF PERMIT VALIDEZ TARJETA / CARD EXPIRY
RESIDENCIA 22 08 2029
RESIDENCIA LARGA DURACION
AUTORIZA A TRABAJAR

OBSERVACIONES / REMARKS
NIE
PERSONAL NUMBER NIE:X6352917H

483721

RESIDENCE PERMIT / TITRE DE SEJOUR

SISTEMA NACIONAL DE SALUD DE ESPAÑA

Servicio Navarro de Salud
Osasunbidea

Tarjeta Sanitaria

00686928

X6352917H

ESSI AMEGAN

BBBBBBBBCC685004 80724000155