

OBSERVACIONES / REMARKS

FECHA DE EMISION - LUGAR / DATE OF ISSUE - PLACE
26 02 2025 NAVARRA
LUGAR DE NACIMIENTO - PLACE OF BIRTH
GUATEMALITA ORICA-HND

DOMICILIO - ADDRESS
C MANUEL DE FALLA 13 P04 D

IRUÑA
NAVARRA - ESP

IRESPE281492897Z0434990L<<<<<<
8408185F2602257HND<<<<<<<<<<<<5
MEJIA<IRIAS<<BERLIN<LIZETH<<<<

ESP PERMISO DE RESIDENCIA E28149289

E28149289

APellidos y Nombres / SURNAMES / Forénames
MEJIA IRIAS Berlin
Lizeth

SEX / NACIONALIDAD / NATIONALITY
F HND

FECHA NAC. / BIRTH DATE
18 08 1984

TIPO DE PERMISO / TYPE OF PERMIT
RESIDENCIA TEMPORAL

VALIDEZ TARJETA / CARD EXPIRY
25 02 2026

AUTORIZA TRABAJAR CTA.AJENA

OBSERVACIONES / REMARKS
NIE / PERSONAL NUMBER
NIE: Z0434990L

201171

RESIDENCE PERMIT - TITRE DE SEJOUR

SISTEMA NACIONAL DE SALUD DE ESPAÑA
ESPAINIAKO OSASUN SISTEMA NAZIONALA

Servicio Navarro de Salud
Osasunbidea

Tarjeta Sanitaria
Osasun Txartela

01022425

BERLIN LIZETH MEJIA IRIAS

BBBBBBBBBDT349831 80724000155