

OBSERVACIONES / REMARKS

FECHA DE EMISIÓN - LUGAR / DATE OF ISSUE - PLACE
02 09 2024 NAVARRA
LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH
QUITO-ECU

DOMICILIO / ADDRESS
C MUTILVA BAJA 32 P04 IZ

IRUÑA
NAVARRA - ESP

IRESPE274080074X6522733W<<<<<<
7712131F2607274ECU<<<<<<<<<<<1
TASIGUANO<AUZ<<GRACE<ANABEL<<<

ESP PERMISO DE RESIDENCIA E27408007

E27408007

APELLIDOS Nombres / SURNAMES Forenames
TASIGUANO AUZ Grace
Anabel

SEXO / SEX NACIONALIDAD / NATIONALITY FECHA NAC. / BIRTH DATE
F ECU 13 12 1977

TIPO DE PERMISO / TYPE OF PERMIT VALIDEZ TARJETA / CARD EXPIRY
RESIDENCIA 27 07 2026

TEMPORAL REAGRUPAC FAMILIAR
AUTORIZA A TRABAJAR

OBSERVACIONES / REMARKS
NIE / PERSONAL NUMBER NIE: X6522733W

952530

RESIDENCE PERMIT / TITRE DE SEJOUR

SISTEMA NACIONAL DE SALUD DE ESPAÑA
ESPAINIAKO OSASUN SISTEMA NAZIONALA

Servicio Navarro de Salud
Osasunbidea

Tarjeta Sanitaria
Osasun Txartela

01158340

X6522733W

GRACE ANABEL TASIGUANO AUZ

BBBBBBBBBBK294041 80724000155

lunes. 11 de nov.