



MINISTERIO
DE JUSTICIA

Ministerio de Política Territorial
y Función Pública
Reg. Gral. de la Subdel.Gob. en
Albacete
ENTRADA
Nº Reg: 000008333e1901984044
Fecha: 01/07/2019 13:41:35

DIRECCIÓN GENERAL DE LOS
REGISTROS Y DEL NOTARIADO
SUBDIRECCIÓN GENERAL DE
NACIONALIDAD Y ESTADO CIVIL

Espacio reservado para referencias,
codificaciones informáticas, etc.

Registro de presentación

Registro de entrada

SOLICITUD DE NACIONALIDAD ESPAÑOLA POR RESIDENCIA

1. DATOS DEL INTERESADO

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	
ALEXANDRU CRISTIAN	FAZAKAS		
Fecha de nacimiento	Localidad de nacimiento	País de nacimiento	
04/02/1989	BISTRITA - NASAUD	RUMANIA	
Número de identificación de extranjeros (NIE)	Reside en España desde el año:		
X7803708-S	2007		
¿Tiene otros nombres?: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO En caso afirmativo, indíquelos:			
Nombre (2.º)	Primer apellido	Segundo apellido	
Nombre (3.º)	Primer apellido	Segundo apellido	
Nacionalidad	<input type="checkbox"/> Sin nacionalidad / Apátrida		
Nacionalidad con la que obtuvo el N.I.E.:	Indique si tiene otra nacionalidad que le exime del DELE:		
RUMANA			
Estado civil	<input type="checkbox"/> Soltero/a <input checked="" type="checkbox"/> Casado/a (*) <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a		
* En el caso de estar casado/a, indique los datos del cónyuge:			
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	
ALINA ANGELA	BUCHU		
Nacionalidad			
RUMANA			
En el caso de que tuviese hijos menores de edad:			
Nombre	Apellidos	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento
Otros datos del interesado:			
Sexo:	Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Y de:	
Hijo de:			
Si el interesado forma parte del personal al servicio de las Fuerzas Armadas: Mando o Jefatura de Personal del ejército al que pertenece el interesado o la Dirección General de Personal en caso de los Cuerpos Comunes de las Fuerzas Armadas:			

Ejemplar para la Administración

Ver instrucciones
de cumplimentación al dorso

PZA JACINTO BENAVENTE, 3
28012 - MADRID
TEL.: 91389 54 30 - 902 007 214
www.mjusticia.gob.es

ADVERTENCIA:
En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso en lengua vernácula

HOJA 1



2. DOMICILIO DEL INTERESADO

Avda., calle o plaza:
CALLE FEDERICO GARCIA LORCA 27 2B

Localidad: **ALBACETE** Provincia: **ALBACETE** Código postal: **02008**

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: **667051556** Correo electrónico: **alex50boys@yahoo.com**

☐ Consiento en recibir notificaciones electrónicas

3. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Forma jurídica del representante: ☐ Persona física ☐ Persona jurídica

Nombre (Representante 1): _____ Apellidos o Razón Social: _____ N° Identificación: _____

Avda., calle o plaza: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ Código postal: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____ Correo electrónico: _____

Forma jurídica del representante: ☐ Persona física ☐ Persona jurídica

Nombre (Representante 2): _____ Apellidos o Razón Social: _____ N° Identificación: _____

Avda., calle o plaza: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ Código postal: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____ Correo electrónico: _____

☐ Consiento en recibir notificaciones electrónicas

Motivo de la representación (marque la casilla correcta):

☐ El interesado es menor de 14 años. La solicitud debe presentarla el representante legal.

☐ El interesado tiene la capacidad modificada judicialmente. La solicitud debe presentarla el representante legal conforme a la resolución judicial.

☐ El interesado es menor de 18 años pero mayor de 14 no emancipado. La solicitud debe presentarla el interesado asistido por sus representantes legales.

☐ El interesado tiene la capacidad modificada judicialmente pero puede actuar por sí mismo asistido por su representante legal conforme a la resolución judicial.

4. DATOS DEL REPRESENTANTE CON MANDATO O PODER

Forma jurídica del representante: ☐ Persona física ☐ Persona jurídica

Nombre: _____ Apellidos o Razón Social: _____ N° Identificación: _____

Avda., calle o plaza: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ Código postal: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____ Correo electrónico: _____

☐ Consiento en recibir notificaciones electrónicas

Ejemplar para la Administración

Ver instrucciones
de cumplimentación al dorso

PZA JACINTO BENAVENTE, 3
28012 - MADRID
TEL.: 91389 54 30. 902 007 214
www.mjusticia.gob.es



5. SITUACIÓN DEL INTERESADO

- ☒ Caso general
- ☐ Nacido en territorio español
- ☐ Quienes no hayan ejercido oportunamente la facultad de optar
- ☐ Personas que hayan estado en régimen de tutela, guarda o acogimiento no provisional por ciudadano o institución española
- ☐ Casado/a con español/a
- ☐ Viudo/a de español/a
- ☐ Descendiente de español
- ☐ Sefardi
- ☐ Refugiado o apátrida

6. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD DE NACIONALIDAD ESPAÑOLA al amparo de la disposición final séptima de la Ley 19/2015 de 13 de julio de medidas de reforma administrativa en el ámbito de la Administración de Justicia y del Registro Civil y en el Real Decreto 1004/2015 de 6 de noviembre de 2015 por el que se aprueba el reglamento por el que se regula el procedimiento para la adquisición de la nacionalidad española por residencia.

A esta solicitud se acompañan los siguientes documentos (Marque con una "X" los documentos que se aportan):

Consentimiento en la comprobación automática de los siguientes datos:

- ☐ Realización de la prueba en el Instituto Cervantes
- ☐ Datos de empadronamiento
- ☒ Datos en el Registro Central de Penados
- ☒ Datos relativos a la residencia en España que obran en poder de la Secretaría de Estado de Administración Pública del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas

Documentación que aporta junto a esta solicitud:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad de extranjero, tarjeta de residencia de familiar de ciudadano de la U.E., o certificado de registro de ciudadano de la U.E. (*) | <input type="checkbox"/> Certificado de centro de formación, residencia, acogida, atención o educación especial que acredite el suficiente grado de integración |
| <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de poseer una segunda nacionalidad con derecho a la exención de la prueba DELE | <input type="checkbox"/> Certificación literal del nacimiento del cónyuge español expedido por Registro Civil español |
| <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la representación legal | <input type="checkbox"/> Certificación literal de matrimonio expedido por Registro Civil español |
| <input type="checkbox"/> Mandato o poder acreditativo del representante voluntario | <input type="checkbox"/> Certificado de convivencia o empadronamiento conjunto con el cónyuge |
| <input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento (*) | <input type="checkbox"/> Certificación de defunción del cónyuge |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Registro Central de Penados español (*) | <input type="checkbox"/> Certificación de empadronamiento conjunto o convivencia a la fecha de fallecimiento del cónyuge |
| <input checked="" type="checkbox"/> Certificado CCSE (*) | <input type="checkbox"/> Certificado de nacimiento de padre/madre inscrito en un Registro Civil español |
| <input checked="" type="checkbox"/> Certificado de antecedentes penales del país de origen | <input type="checkbox"/> Certificado literal de nacimiento del abuelo/a español inscrito en un Registro Civil español |
| <input checked="" type="checkbox"/> Certificado de nacimiento del país de origen | <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la condición de sefardi |
| <input type="checkbox"/> Certificado DELE (*) | <input type="checkbox"/> Certificado o resolución de la Oficina de Asilo y Refugio del Ministerio del Interior |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pasaporte completo en vigor | <input type="checkbox"/> Pasaporte Azul de Convención de Ginebra de 1951 |
| <input type="checkbox"/> Certificado de nacimiento inscrito en un Registro Civil español | <input type="checkbox"/> Certificado de matrimonio del país de celebración |
| <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la filiación o adopción por español | <input type="checkbox"/> Documento de identificación del representante legal |
| <input type="checkbox"/> Auto del Tribunal competente por el que se designe a la persona que ejercerá la tutela, guarda o acogimiento, o resolución de dicha institución asumiendo la tutela | |
| <input type="checkbox"/> Autorización del encargado del Registro Civil del domicilio del menor o persona con capacidad modificada judicialmente | |

(*) Estos documentos solamente se deberán aportar en caso de que no se consienta el acceso a la comprobación automática de dichos datos

☒ Justificante de pago de las tasas.
Indique la fecha de pago y número de referencia: Fecha (dd/mm/aaaa): 01/07/2019 Referencia: 0266780542

Otros documentos:

Lugar y fecha

ALBACETE 01-07-2019

Firmas:

Interesado:

Representante legal (si procede):

Representante voluntario (si procede):

SR./SRA. DIRECTOR GENERAL DE LOS REGISTROS Y DEL NOTARIADO

Ejemplar para la Administración

PZA JACINTO BENAVENTE, 3
28012 - MADRID
TEL.: 91389 54 30. 902 007 214
www.mjusticia.gob.es

HOJA 3



CENTRO GESTOR
SUBSECRETARÍA DE
JUSTICIA

TASA: SOLICITUD DE NACIONALIDAD
ESPAÑOLA POR RESIDENCIA Y CARTA DE
NATURALEZA PARA SEFARDÍES ORIGINARIOS
DE ESPAÑA.

CÓDIGO 0 2 6

Modelo

790

Ejercicio.....

Nº de Justificante

790 026 6780542

Espacio reservado para la etiqueta identificativa del sujeto pasivo
Si no dispone de etiquetas, consigne los datos que se solicitan en las líneas inferiores

Solicitante / Sujeto pasivo (1)

1. Pasaporte: ☐ NIE ☐ DNI ☐ UE ☐

Número: X7803708S

2. PRIMER APELLIDO DEL SOLICITANTE.

FAZAKAS

3. SEGUNDO APELLIDO.

4. NOMBRE.

ALEXANDRU CRISTIAN

5. DOMICILIO: CALLE/PLAZA/AVENIDA.

FEDERICO GARCIA LORCA

11. DOMICILIO: MUNICIPIO.

ALBACETE

12. DOMICILIO: PROVINCIA.

ALBACETE

6. NÚMERO

27

7. ESCALERA

8. PISO

2

9. PUERTA

B

10. TELÉFONOS, FIJO Y/O MÓVIL.

667 051 556

13. DOMICILIO: PAÍS.

ESPAÑA

14. CÓDIGO POSTAL

02008

15. FECHA DE NACIMIENTO.

04/02/1989

16. CORREO ELECTRÓNICO

alex50boys@yahoo.com

Solamente si el presentador es distinto del solicitante, complete:

17. NIE o DNI:

18. Nombre y apellidos:

Declarante (2)

SOLICITUD PARA LA QUE SE ABONA LA TASA (márquese con una X)

19. NACIONALIDAD ESPAÑOLA POR RESIDENCIA. ☒

20. NACIONALIDAD ESPAÑOLA POR CARTA DE NATURALEZA
PARA SEFARDÍES DE ORIGEN ESPAÑOL. ☐

Solicitud (3)

Firma:

FIRMA (4)

Diciembre

de 2019

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuenta restringida de la Agencia
Tributaria para la recaudación de TASAS.

IMPORTE euros:

1 102,00

Forma de pago: en efectivo ☒

E.C. adeudo en cuenta ☐

Código cuenta cliente (CCC)

Entidad

Oficina

DC

Número de cuenta

07503 01/07/2019 44343000937604*****102,00-2038705307*X7803708S CARGO

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA: este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada

NOTA: ANTES DE CUMPLIMENTAR LOS DATOS, LEA LAS INSTRUCCIONES AL DORSO DEL DOCUMENTO



Ejemplar para la Administración.