



CONTRATO DE TRABAJO INDEFINIDO DEL SERVICIO DE HOGAR FAMILIAR

CÓDIGO DE CONTRATO

DATOS DEL EMPLEADOR/A

TIEMPO COMPLETO

1 0 0

TIEMPO PARCIAL

2 0 0

D/DÑA. SARA PEREZ MUÑOZ	NIF/NIE 4417784J	EN CONCEPTO (1)
----------------------------	---------------------	-----------------

DATOS DE LA CUENTA DE COTIZACIÓN

RÉGIMEN	COD. PROV.	NÚMERO	DIG. CONTR.
0 1 1 1	4		

DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD

C/ AVENIDA DEL CID, 144, pta 15	MUNICIPIO Valencia	C.P 4 6 0 1 4
---------------------------------	-----------------------	------------------

DATOS DEL/DE LA TRABAJADOR/A

D/DNA. BELKY VANESSA TROCHEZ TROCHEZ	NIF/NIE (2) F373391	FECHA DE NACIMIENTO 25/03/1981
Nº AFILIACIÓN S.S.	NIVEL FORMATIVO BACHILLER	NACIONALIDAD HONDUREÑA
MUNICIPIO DEL DOMICILIO ALGINET	4 6 2 3 0	PAÍS DOMICILIO ESPAÑA

Con la asistencia legal, en su caso, de D./Dña., con NIF/NIE., en calidad de (3)

DECLARAN

Que reúnen los requisitos exigidos para la celebración del presente contrato y, en su consecuencia, acuerdan formalizarlo con arreglo a las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA: El/la trabajador/a prestará sus servicios como (4) .EMPLEADA DEL HOGAR....., en el domicilio de trabajo ubicado en (calle, nº y localidad) ..AVENIDA DEL CID..144..pta.15..VALENCIA.....

SEGUNDA: La jornada de trabajo será:

A tiempo completo: la jornada de trabajo será de ..40..... horas semanales, prestadas de LUNES....., a DOMINGO....., con los descansos establecidos legalmente.

A tiempo parcial: la jornada de trabajo ordinaria será de, horasal día,a la semana,al mes,al año, siendo esta jornada inferior a la jornada máxima legal, que es de 40 horas semanales en cómputo anual.

La distribución del tiempo de trabajo será de

TERCERA: SI NO , se acuerda la prestación de horas de presencia a disposición del empleador. Las horas de presencia serán 40.....horas semanales, distribuidas de la siguiente manera.....El tiempo de presencia será objeto de retribución o compensación de la forma siguiente (5) :

- Compensación con períodos equivalentes de descanso retribuido.
- Retribución con un salario de cuantía no inferior al correspondiente a las horas ordinarias.
- De cualquiera de las anteriores maneras

CUARTA: La duración del presente contrato será INDEFINIDA, iniciándose la relación laboral en fecha y se establece un período de prueba de (6) DURACIÓN UN AÑO CONDICIONADA A AUTORIZACIÓN

QUINTA: SI NO , se acuerda que el/la empleado/a de hogar pernocte en el domicilio del empleador. El régimen de las pernoctas será denoches a la semana. Durante el descanso semanal y el periodo de vacaciones el/la trabajador/a no está obligado a residir en el domicilio del empleador.

SEXTA: El/la trabajador/a percibirá una retribución total de ..1.108,33..... euros brutos (7) MENSUALES..... que se distribuirán en los siguientes conceptos salariales (8) SALARIO BASE Y PAGAS PRORRATEADA...

SI NO , se pactan retribuciones en especie (9). Las retribuciones en especie consistirán en :.....

SEPTIMA: La duración de las vacaciones anuales será de (10) 30 DÍAS.....

OCTAVA: Si la obligación de cotizar se ha iniciado a partir del 1 de enero de 2012, se aplicará una reducción del 20% a las cotizaciones devengadas. Esta reducción se ampliará con una bonificación hasta llegar al 45% en el caso de familias numerosas, si se cumplen los requisitos de la Ley 40/2003, de 18 de noviembre. (11)

NOVENA: En lo no previsto en este contrato, se estará a la legislación vigente que resulte de aplicación, y particularmente al Real Decreto 1620/2011, de 14 de noviembre, por el que se regula la relación laboral de carácter especial del servicio de hogar familiar y supletoriamente, en lo que resulte compatible, el Estatuto de los Trabajadores, aprobado por el R.D.Legislativo 1/1995, de 24 de marzo(BOE de 29 de marzo) excepto su artículo 33 que no se aplicará.

DÉCIMA: El contenido del presente contrato se presentará en la Tesorería General de la S. Social en el trámite de alta de el/la empleado/a de hogar en Seguridad Social a efectos de comunicación del contenido del contrato al Servicio Público de Empleo (12).

CLÁUSULAS ADICIONALES

CUIDADO DEL HOGAR Y DE LA PERSONA

LOS EFECTOS DE ESTE CONTRATO Y SU ENTRADA EN VIGOR ESTARÁN CONDICIONADOS A
LA CONCESIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE PERMISO DE RESIDENCIA Y TRABAJO DEL SOLICITANTE
ESTE CONTRATO TENDRÁ UNA DURACIÓN MÍNIMA DE 1 AÑO

Y para que conste, se extiende este contrato por triplicado ejemplar en el lugar y fecha a continuación indicados, firmando las partes interesadas.

EnVALENCIA..... a 19..... de OCTUBRE..... de 20.....
El/la trabajador/a El/la representante
de la Empresa El/la representante legal
del/de la menor, si procede

Belen Trachy

Sam Lopez

-
- (1) Titular en el Hogar.
(2) En el caso de contratación a través de contingente a una persona extranjera no comunitaria y no residente en España, deberá cumplimentarse el anexo Mod. PE- 217
(3) Padre, madre, tutor/a o persona o institución que le tenga a su cargo.
(4) Indicar profesión.
(5) Señálese lo que proceda.
(6) Habrá de respetarse, en todo caso, lo dispuesto en el art. 14.1 del Estatuto de los Trabajadores, no pudiendo superar dos meses.
(7) A la hora, al día, a la semana o al mes.
(8) Si la retribución es en horas, el salario comprenderá la retribución global de la parte proporcional del descanso semanal, pagas extraordinarias y vacaciones.
(9) Las retribuciones en especie no podrán ser superiores al 30% de las retribuciones totales del trabajador. Deberá garantizarse el pago en dinero de la cuantía del S.M.I. en cómputo mensual en proporción a la jornada.
(10) Mínimo: 30 días naturales.
(11) Marcar en caso de tener derecho a la bonificación por familia numerosa.
(12) PROTECCIÓN DE DATOS.- Los datos consignados en el presente modelo tendrán la protección derivada de Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (BOE de 14 de diciembre).

Administración de GUILLEM DE CASTRO
PZ AYUNTAMIENTO, 9
46002 VALENCIA (VALENCIA)
Tel. 963103200

CERTIFICADO RESUMEN DE LA DECLARACIÓN ANUAL DE IRPF

Página: 1

Nº DE REFERENCIA: **20206114775**

La Agencia Estatal de Administración Tributaria,

Una vez examinados los datos y demás antecedentes en esta administración de la Agencia Estatal de Administración Tributaria,

CERTIFICA QUE:

NIF/NIE: **04417784J** Apellidos y Nombre: **PEREZ MUÑOZ SARA**

DOMICILIO FISCAL: **AVDA CID NUM 144 Esc. 1 Piso 05 Pta. 15 46014 VALÈNCIA (VALENCIA)**

Consta que ha presentado la Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (Modelo 100) correspondiente al ejercicio 2019 con tributación Conjunta.

Y para que conste a los efectos oportunos,

Documento firmado electrónicamente (Ley 40/2015) por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, con fecha 7 de agosto de 2020. Autenticidad verificable mediante Código Seguro Verificación C^ZP86KS43ZBAM5CN en www.agenciatributaria.gob.es



**CERTIFICADO DE LA DECLARACIÓN
ANUAL DEL IRPF EJERCICIO 2019.**

SOLICITANTE: 04417784J PEREZ MUÑOZ SARA

1º DECLA.: 04491777S LIZCANO ALARCON SALVADOR

Nº DE REF.: 20206114775

TITULAR 2: 04417784J PEREZ MUÑOZ SARA

MODELO : 100 OPCIÓN DE TRIBUTACIÓN: **Conjunta**

PARTIDAS : **ORIGINALES CONTRIBUYENTE**

Rendimientos del trabajo

Contribuyente que obtiene los rendimientos	
Retribuciones dinerarias	
Total ingresos íntegros computables [(03)+(07)+(08)+(09)+(10)-(11)]	
Rendimiento neto previo [(12)-(13)-(14)-(15)-(16)]	
Suma de rendimientos netos previos	
Otros gastos deducibles	
Rendimiento neto [(18)-(19)-(20)-(21)]	
Reducción por obtención de rendimientos del trabajo	
Rendimiento neto reducido [(22)-(23)]	

0001	CÓNYUGE
0003	5.158,24
0012	5.158,24
0017	5.158,24
0018	5.158,24
0019	2.000,00
0022	3.158,24
0023	3.158,24
0025	0,00

Rendimientos del capital mobiliario

RENDIMIENTOS DEL CAPITAL MOBILIARIO A INTEGRAR EN LA BASE IMPONIBLE DEL AHORRO

Contribuyente que obtiene los rendimientos	
Rendimientos derivados de contratos de seguro de vida o invalidez y de operaciones de capitalización	
Total de ingresos íntegros [(27)+(28)+(29)+(30)+(31)+(32)+(33)+(34)+(35)]	
Rendimiento neto [(36)-(37)]	
Rendimiento neto reducido [(38)-(39)]	
Contribuyente que obtiene los rendimientos	
Rendimientos derivados de contratos de seguro de vida o invalidez y de operaciones de capitalización	
Total de ingresos íntegros [(27)+(28)+(29)+(30)+(31)+(32)+(33)+(34)+(35)]	
Rendimiento neto [(36)-(37)]	
Rendimiento neto reducido [(38)-(39)]	
Suma de rendimientos de capital mobiliario a integrar en la base imponible del ahorro	

0026	DECLARANTE
0032	261,60
0036	261,60
0038	261,60
0040	261,60
0026	CÓNYUGE
0032	93,84
0036	93,84
0038	93,84
0040	93,84
0041	355,44

Bienes inmuebles

RENTAS INMUEBLES A DISPOSICIÓN DE SUS TITULARES, ARRENDADOS, CEDIDOS A TERCEROS, O AFECTOS A AAEE

Renta imputada. Inmueble 2	
Renta imputada. Inmueble 5	

0089	132,83
0089	132,83

Rentas totales derivadas de bienes inmuebles no afectos a actividades económicas

Suma de imputaciones de rentas inmobiliarias	
--	--

0155	265,66
------	--------

Integración y compensación de rentas

INTEGRACIÓN/COMPENSACIÓN RENDIMIENTOS DE CAPITAL MOBILIARIO DE 2019 EN LA BASE IMPONIBLE DEL AHORRO

Saldo neto positivo del rendimiento capital mobiliario imputable a 2019 a integrar en la B.I. ahorro	
--	--

0429	355,44
------	--------

Base imponible general y base imponible del ahorro

BASE IMPONIBLE GENERAL

Saldo neto de rendimientos a integrar en la base imponible general y de las imputaciones de renta	
---	--

0432	265,66
------	--------

**CERTIFICADO DE LA DECLARACIÓN
ANUAL DEL IRPF EJERCICIO 2019.**

Nº DE REF.: **20206114775**

Base imponible general [(420)-(431)+(432)-(433)-(434)]	0435	265,66
BASE IMPONIBLE DEL AHORRO		
Base imponible del ahorro	0460	355,44
Reducciones de la base imponible		
REDUCCIÓN POR TRIBUTACIÓN CONJUNTA		
Reducción por tributación conjunta	0461	3.400,00
Base liquidable general y base liquidable del ahorro		
DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE GENERAL		
Reducción por tributación conjunta	0491	265,66
Base liquidable general [(435)-(491)-(492)-(493)-(494)-(495)-(496)-(497)]	0500	0,00
Base liquidable general sometida a gravamen [(500)-(501)]	0505	0,00
DETERMINACIÓN DE LA BASE LIQUIDABLE DEL AHORRO		
Reducción por tributación conjunta. Remanente que se aplica	0506	355,44
Base liquidable del ahorro [(460)-(506)-(507)]	0510	0,00
Adecuación del impuesto a las circunstancias personales y familiares		
Mínimo contribuyente. Importe estatal	0511	10.650,00
Mínimo contribuyente. Importe autonómico	0512	10.650,00
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen estatal	0519	10.650,00
Mínimo personal y familiar para calcular el gravamen autonómico	0520	10.650,00
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen estatal	0521	0,00
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen estatal	0522	0,00
Mínimo personal y familiar de la base liquidable general para calcular el gravamen autonómico	0523	0,00
Mínimo personal y familiar de la base liquidable del ahorro para calcular el gravamen autonómico	0524	0,00
Cálculos del impuesto y resultado de la declaración		
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	0528	0,00
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general sometida a gravamen	0529	0,00
Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. general	0530	0,00
Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. general	0531	0,00
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable general	0532	0,00
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable general	0533	0,00
Tipo medio estatal	TME	0,00
Tipo medio autonómico	TMA	0,00
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	0536	0,00
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro sometida a gravamen	0537	0,00
Cuota estatal correspondiente al mínimo personal y familiar de B.L. del ahorro	0538	0,00
Cuota autonómica correspondiente al mínimo personal y familiar de la B.L. del ahorro	0539	0,00
Cuota estatal correspondiente a la base liquidable del ahorro	0540	0,00
Cuota autonómica correspondiente a la base liquidable del ahorro	0541	0,00

**CERTIFICADO DE LA DECLARACIÓN
ANUAL DEL IRPF EJERCICIO 2019.**

Delegación Especial de VALENCIA

Nº DE REF.: 20206114775

Tipo medio estatal	TME	0,00
Tipo medio autonómico	TMA	0,00
Cuota íntegra estatal [(532)+(540)]	0545	0,00
Cuota íntegra autonómica [(533)+(541)]	0546	0,00
Deducciones		
Suma de deducciones autonómicas	0564	0,00
Determinación de cuotas líquidas y resultados		
CUOTAS LÍQUIDA		
Cuota líquida estatal [(545)-(547)-(549)-(550)-(552)-(554)-(556)-(558)-(560)-(562)-(565)]	0570	0,00
Cuota líquida autonómica [(546)-(548)-(551)-(553)-(555)-(557)-(559)-(561)-(563)-(564)-(566)]	0571	0,00
CUOTA RESULTANTE DE LA AUTOLIQUIDACIÓN		
Cuota líquida incrementada total [(585)+(586)]	0587	0,00
Cuota resultante de la autoliquidación [(587)-(588)-(589)-(590)-(591)]	0595	0,00
RETENCIONES Y DEMÁS PAGOS A CUENTA		
Por rendimientos del capital mobiliario	0597	67,68
Total pagos a cuenta [suma de (592) + (593) + (594) + (596) a (606)]	0609	67,68
RESULTADO DE LA DECLARACIÓN		
Cuota diferencial [(595)-(609)]	0610	-67,68
Resultado de la declaración	0670	-67,68

Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente

Importe del IRPF que corresponde a la Comunidad Autónoma de residencia del contribuyente	0675	0,00
--	------	------

COMUNIDAD O CIUDAD AUTÓNOMA DE RESIDENCIA EN 2019: Comunidad Valenciana

DATOS PERSONALES DEL PRIMER DECLARANTE:

ESTADO CIVIL (el 31-12-2019): casado/a FECHA DE NACIMIENTO: 07-10-1929 DISCAPACIDAD(1):

DATOS PERSONALES DEL CÓNYUGE DEL PRIMER DECLARANTE TENIDOS EN CUENTA PARA EL CÁLCULO:

FECHA DE NACIMIENTO: 10-09-1931 DISCAPACIDAD(1):

VIVIENDA HABITUAL Y GARAJES ANEXOS A LA MISMA:

TITULAR	TITULARIDAD	%	REFERENCIA CATASTRAL	SITUACIÓN
DECLARANTE	PROPIEDAD	50	2823301YJ2722D0089KM	Territorio español excepto País Vasco y Navarra
DECLARANTE	PROPIEDAD	50	2823301YJ2722D0066QY	Territorio español excepto País Vasco y Navarra
CÓNYUGE	PROPIEDAD	50	2823301YJ2722D0089KM	Territorio español excepto País Vasco y Navarra
CÓNYUGE	PROPIEDAD	50	2823301YJ2722D0066QY	Territorio español excepto País Vasco y Navarra

**CERTIFICADO DE LA DECLARACIÓN
ANUAL DEL IRPF EJERCICIO 2019.**Nº DE REF.: **20206114775****IDENTIFICACIÓN RESTO DE INMUEBLES A DISPOSICIÓN DE SUS TITULARES:**

	PROPIEDAD(P) / TITULAR	USUFRUCTO(U)% DECLARANTE	SITUACIÓN	REFERENCIA CATASTRAL	USO(5)	RENTA IMPUTADA
CÓNYUGE	P 50	Territorio español excepto País Vasco y Navarra	6867025WJ6966N0001JR	2	132,83	
	P 50	Territorio español excepto País Vasco y Navarra	6867025WJ6966N0001JR	2	132,83	

(5) USO:

- 1- Arrendamiento
- 2- A disposición de sus titulares
- 3- Arrendamiento y a disposición de sus titulares
- 4- Arrendamiento como inmueble accesorio
- 5- Arrendamiento como inmueble accesorio y a disposición de sus titulares
- 6- Vivienda habitual del anterior cónyuge
- 7- Inmueble afecto a actividades económicas
- 8- Resto

RECIBO DE PRESENTACIÓN EN OFICINA DE REGISTRO

Oficina: Registro Electrónico Auxiliar de la SEAP - O00006864
Fecha y hora de registro en 03/12/2020 12:52:30 (Horario peninsular)
Fecha presentación: 03/12/2020 12:52:29 (Horario peninsular)
Número de registro: O00006864e2003614980
Tipo de documentación física: Documentación adjunta digitalizada
Enviado por SIR: No

Interesado

NIF:	199999929A	Nombre:	MARIA TERESA CASTELLO PUIG
País:		Municipio:	
Provincia:		Dirección:	
Código Postal:		Teléfono:	961751000
Canal Notif:		Correo:	asuntossociales@alginet.es
		Observaciones:	

Información del registro

Tipo Asiento:	Entrada
Resumen/Asunto:	Registro de solicitud en Aportación de Documentos por parte de CC.AA o E.E.L.L. en el ámbito de Extranjería (Cód. 200406)
Unidad de tramitación destino/Centro directivo:	Subdirección General de Coordinación de la Administración General del Estado en el Territorio - EA0040159 / Ministerio de Política Territorial y Función Pública
Ref. Externa:	
Nº. Expediente:	

Formulario Presentación

Título: Datos registrados

Sección Principal

IdentificadorClave

_5298748310f1fe5d7c5c049e37f9f1ce

Ambito

València/Valencia (98)

Comunidad Autónoma

Comunitat Valenciana

NIE

El registro realizado está amparado en el Artículo 16 de la Ley 39/2015.

De acuerdo con el art. 31.2b de la Ley 39/15, a los efectos del cómputo de plazo fijado en días hábiles, y en lo que se refiere al cumplimiento de plazos por los interesados, la presentación en un día inhábil se entenderá realizada en la primera hora del primer día hábil siguiente salvo que una norma permita expresamente la recepción en día inhábil.

Podrán consultar el estado de su registro en Carpeta ciudadana. <https://sede.administracion.gob.es/carpeta/>

ÁMBITO-PREFIJO

CSV

GEISER

GEISER-efa9-2ed6-8749-46bb-8048-1437-0649-b0d9

Nº REGISTRO

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN

O00006864e2003614980

<https://sede.administracionespublicas.gob.es/valida>

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO

03/12/2020 12:52:30 (Horario peninsular)

VALIDEZ DEL DOCUMENTO

Original

Nombre Interesado

BELKY VANESSA TROCHEZ TROCHEZ

Tipo de Informe

Arraigo

Código de expediente de extranjería (obligatorio para las Oficinas de Extranjería)**Observaciones****Órgano que emite el informe**

AYUNTAMIENTO

Provincia

VALENCIA

Municipio

ALGINET

Fecha de nacimiento

25/03/1981

Lugar de nacimiento

HONDURAS

Nacionalidad

HONDURAS

Domicilio

C/ PEPITA GREUS,1-1º-1ª - ALGINET (46230), VALENCIA España

Sexo

Mujer

Pasaporte

F373391

Número de referencia del informe

03122020A

Motivo por el que solicita el informe

ARRAIGO

Sentido de informe

Positivo

El registro realizado está amparado en el Artículo 16 de la Ley 39/2015.

De acuerdo con el art. 31.2b de la Ley 39/15, a los efectos del cómputo de plazo fijado en días hábiles, y en lo que se refiere al cumplimiento de plazos por los interesados, la presentación en un día inhábil se entenderá realizada en la primera hora del primer día hábil siguiente salvo que una norma permita expresamente la recepción en día inhábil.

Podrán consultar el estado de su registro en Carpeta ciudadana. <https://sede.administracion.gob.es/carpeta/>

ÁMBITO-PREFIJO	CSV	FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
GEISER	GEISER-efa9-2ed6-8749-46bb-8048-1437-0649-b0d9	03/12/2020 12:52:30 (Horario peninsular)
Nº REGISTRO	DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN	VALIDEZ DEL DOCUMENTO
000006864e2003614980	https://sede.administracionespublicas.gob.es/valida	Original

Informe (obligatorio para CCAA/EELL)

Informe_arraigó_entidades_locales_BELKY_VANESSA_TROCHEZ.pdf | hash: 71228a0038287d155548a30a7d431883162af4a35a493e4404951a4092fd43884125c57141312761355c876332be5588c39a411337354bd3bd7fd19f9e3fa781 | 35

El registro realizado está amparado en el Artículo 16 de la Ley 39/2015.

De acuerdo con el art. 31.2b de la Ley 39/15, a los efectos del cómputo de plazo fijado en días hábiles, y en lo que se refiere al cumplimiento de plazos por los interesados, la presentación en un día inhábil se entenderá realizada en la primera hora del primer día hábil siguiente salvo que una norma permita expresamente la recepción en día inhábil.

Podrán consultar el estado de su registro en Carpeta ciudadana. <https://sede.administracion.gob.es/carpeta/>

<u>ÁMBITO-PREFIJO</u>	<u>CSV</u>	<u>FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO</u>
GEISER	GEISER-efa9-2ed6-8749-46bb-8048-1437-0649-b0d9	03/12/2020 12:52:30 (Horario peninsular)
<u>Nº REGISTRO</u>	<u>DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN</u>	<u>VALIDEZ DEL DOCUMENTO</u>
000006864e2003614980	https://sede.administracionespublicas.gob.es/valida	Original



MINISTERIO DE
POLÍTICA TERRITORIAL
Y FUNCIÓN PÚBLICA

Nº EXPEDIENTE: 278-413613
FECHA EXPEDIENTE: 3 de diciembre de 2020

NOMBRE: MARIA TERESA CASTELLO PUIG
CÓD. DE IDENTIFICACIÓN: 19999929A
TELÉFONO: 961751000
CORREO ELECTRÓNICO: asuntossociales@alginet.es

Procedimiento: Aportación de Documentos por parte de CC.AA o E.E.L.L. en el ámbito de Extranjería
SIA: 200406
DIR3: EA0040695

Datos de la solicitud:

Datos generales (Aportar por Oficinas de Extranjería y CCAA/EELL)

Comunidad Autónoma
Comunitat Valenciana

NIE
No consta

Nombre Interesado
Belky Vanessa Trochez Trochez

Tipo de Informe
Arraigo

Código de expediente de extranjería (obligatorio para las Oficinas de Extranjería)
No consta

Observaciones
No consta

Datos específicos a aportar por CCAA/EELL

Órgano que emite el informe
AYUNTAMIENTO

Provincia
VALENCIA

Municipio
ALGINET

Fecha de nacimiento
25/03/1981

Lugar de nacimiento
HONDURAS

Nacionalidad
HONDURAS

Domicilio
Calle: C/ PEPITA GREUS, 1-1º-1^a
Ciudad: ALGINET

no-replymppt.es

DIRECCIÓN

MANUEL CORTINA 2, MADRID
TEL: 912739000
FAX: 912739000



C.P.: 46230
Provincia: VALENCIA
País: España

Sexo
Mujer

Pasaporte
F373391

Número de referencia del informe
03122020A

Motivo por el que solicita el informe
ARRAIGO

Sentido de informe
Positivo

Informe (obligatorio para CCAA/EELL)

Informe_arraigo_entidades_locales BELKY VANESSA TROCHEZ.pdf (367.9 KB) - hash: 71228a0038287d155548a30a7d431883162af4a35a493e4404951a4092fd43884125c57141312761355c876332be5588c39a411337354bd3bd7fd19f9e3fa781

MINISTERIO DE
POLÍTICA TERRITORIAL
Y FUNCIÓN PÚBLICA