



PERMISO DE RESIDENCIA E17934327

NOMBRE ABDELILAH BEN MANSOUR

VALIDO HASTA 02-08-20

EXPIRACION Y FECHA DE EXPIRACION

MOTRIL

10-08-15

TIPO DE VARNES
RESIDENCIA

OBSERVACIONES - DOMICILIO
C LA FUENTE F 1

LOCALIDAD
SALOBREÑA

PROVINCIA
GRANADA

X4104389-Q

FIRMA DEL TITULAR



FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

12-02-95

LARACHE-MAR

SEXO

V-M

NACIONALIDAD

MARRUECOS-MAR

OBSERVACIONES ASPECTOS LABORALES O MOTIVO DE CONCESION

RESIDENCIA LARGA DURACION.

AUTORIZA A TRABAJAR

IRESPE179343278<X4104389Q<<<<<
9502127M2008022MAR<<<<<<<<<<6
BEN<MANSOUR<<ABDELILAH<<<<<<<<<