

ESP



PERMISO DE RESIDENCIA E23208661

E23208661

APÉLLIDOS Nombres / SURNAMES Forenames

SWALLOW Andrew
William



SEXO / SEX NACIONALIDAD / NATIONALITY FECHA NAC. / BIRTH DATE
M GBR 20 07 1960

TIPO DE PERMISO / TYPE OF PERMIT VALIDEZ TARJETA / CARD EXPIRY
RESI Y TRABAJO 15 07 2026
TEMPORAL
NACIONAL DE REINO UNIDO

OBSERVACIONES / REMARKS

NIE /
PERSONAL NUMBER

NIE: X2545011S

Andrew Swallow

293933

RESIDENCE PERMIT / TITRE DE SEJOUR

OBSERVACIONES / REMARKS

EMITIDO BAJO ART.18.4 ACUERDO RETIRADA



FECHA DE EMISION - LUGAR / DATE OF ISSUE - PLACE

15 07 2021 STA. CRUZ TENERIFE

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

LONDON - GBR

DOMICILIO / ADDRESS

AVDA KURT KONRAD MAYER 20 PBJ 8

ADEJE
SANTA CRUZ TENERIFE - ESP

IMESPE232086610<X2545011S<<<<<
6007207M2607159GBR<<<<<<<<<<7
SWALLOW<<ANDREW<WILLIAM<<<<<<<

ESP



PERMISO DE RESIDENCIA E23208643

E23208643

APELLIDOS Nombres / SURNAMES Forenames

SWALLOW Donna
Michelle Lisa



SEXO / SEX NACIONALIDAD / NATIONALITY FECHA NAC. / BIRTH DATE
F GBR 07 10 1986

TIPO DE PERMISO / TYPE OF PERMIT VALIDEZ TARJETA / CARD EXPIRY
RESI Y TRABAJO 15 07 2026

TEMPORAL
NACIONAL DE REINO UNIDO

OBSERVACIONES / REMARKS

NIE /
PERSONAL NUMBER

NIE: Y7199556H

868368

RESIDENCE PERMIT / TITRE DE SEJOUR

OBSERVACIONES / REMARKS

EMITIDO BAJO ART.18.4 ACUERDO RETIRADA

FECHA DE EMISION - LUGAR / DATE OF ISSUE - PLACE

15 07 2021 STA. CRUZ TENERIFE

LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH

LEYTON - GBR

DOMICILIO / ADDRESS

AVDA KURT KONRAD MAYER 20 PBJ 8

ADEJE

SANTA CRUZ TENERIFE ESP

IMESPE232086436<Y7199556H<<<<<
8610072F2607159GBR<<<<<<<<<<<3
SWALLOW<<DONNA<MICHELLE<LISA<<

TRADUCCIÓN JURADA

COPIA CERTIFICADA DE ASIENTO

Según la Ley de Registro de Nacimientos y Defunciones de 1953

BBZ445756

NACIMIENTO

Asiento núm. :45

Distrito de Registro: **Waltham Forest**

Area Administrativa: **Distrito Londinense
De Waltham Forest**

Subdistrito: **Waltham Forest**

HIJO

1. Fecha y lugar de nacimiento: **Veinticuatro de agosto 2011
Whipps Cross University Hospital Leytonstone**
2. Nombre y Apellido: **Amelia Penelope SWALLOW**
3. Sexo: **Mujer**

PADRE

4. Nombre y Apellido: **Andrew William SWALLOW**
5. Lugar de nacimiento: **Stratford Newham**
6. Profesión: **Directivo club de fútbol**

MADRE

7. Nombre y Apellido: **Donna Michelle Lisa WHITE**
- 8(a) Lugar de nacimiento: **Leytonstone Waltham Forest**
- 8(b) Profesión: **Madre a tiempo completo**
- 9(a) Nombre de soltera: **----**
- 9(b) Nombre en el momento del matrimonio si diferente del de soltera: **----**
10. Domicilio habitual (si diferente del lugar de nacimiento del hijo):
Gardeners Shellow Road Willingale Ongar Essex

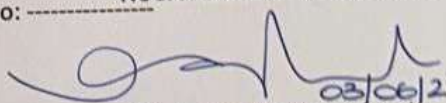
INFORMANTE

11. Nombre y Apellido (si no es padre o madre)
12. En calidad de : **Padre, Madre**
13. Domicilio habitual (si diferente del punto nº 10):
Gardeners Shellos Road Willingale Ongar Essex
14. Certifico que los datos detallados son auténticos a mi mejor saber y entender:
A W Swallow. D White mediante declaración de fecha 1 de septiembre de 2011

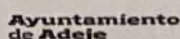
Firma del informante

15. Fecha de registro: **Nueve de septiembre 2011**
16. Firma del registrador: **Sheron Martin Registradora**
17. Nombre dado con posterioridad al registro, y apellido: -----

ROSA FERNÁNDEZ CARNERO


Traductora Intérprete Jurada
de Inglés Nº 3822

Esta es una copia impresa del documento electrónico (Ref: 127129 SXG11-8JXGM-ABQW 11SE507EEB479D00CABD5206FA79BC0E401E12D) generada con la aplicación informática Firmador. El documento no requiere firmas. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados en la dirección web que le proporciona la entidad emisora de este documento.



VOLANTE DE EMPADRONAMIENTO INDIVIDUAL

DATOS DEL PADRÓN MUNICIPAL**DATOS DE LA VIVIENDA**

DATOS DEL HABITANTE	
Nombre	_____
Edad	_____
Sexo	_____
Ocupación	_____
Religión	_____
Estado Civil	_____
Grado de Instrucción	_____
Idioma	_____
Profesión	_____
Religión	_____
Estado Civil	_____
Grado de Instrucción	_____
Idioma	_____
Profesión	_____

OBSERVACIONES

EFFECTO PARA EL QUE SE EXPIDE

Nº PERSONAS QUE COMPRENDE ESTE VOLANTE

1

Y para que conste, y a los efectos que se indica, expido el presente volante en ADEJE a 7 de junio de 2021.

NOTA: Este documento tiene carácter informativo en relación con la residencia y el domicilio habitual en este Municipio, de acuerdo con lo establecido en el artículo 61 del R.D. 2612/1996, de 20 de diciembre, por el que se modifica el Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales aprobado por R.D. 1690/1986, de 11 de junio.

CERTIFIED COPY
Pursuant to the Births and



OF AN ENTRY
Deaths Registration Act 1953

BBZ 445756

BIRTH		Entry No. 45
Registration district Waltham Forest Sub-district Waltham Forest		Administrative area London Borough of Waltham Forest
1. Date and place of birth Twenty-fourth August 2011 Whipps Cross University Hospital Leytonstone		CHILD
2. Name and surname Amelia Penelope SWALLOW		3. Sex Female
4. Name and surname Andrew William SWALLOW		FATHER
5. Place of birth Stratford Newham	6. Occupation Football Club Director	
7. Name and surname Donna Michelle Lisa WHITE		MOTHER
8.(a) Place of birth Leytonstone Waltham Forest	8. (b) Occupation Full time mother	
9.(a) Maiden surname	9. (b) Surname at marriage if different from maiden surname	
10. Usual address (if different from place of child's birth) Gardeners Shellow Road Willingale Ongar Essex		
11. Name and surname (if not the mother or father)		12. Qualification Father Mother
13. Usual address (if different from that in 10 above) Gardeners Shellow Road Willingale Ongar Essex		
14. I certify that the particulars entered above are true to the best of my knowledge and belief A W Swallow D White by declaration dated 1st September 2011.		Signature of informant
15. Date of registration Ninth September 2011		16. Signature of registrar Sharon Martin Registrar
17. Name given after registration, and surname		

ROSA FERNÁNDEZ CARNERO

Traductora Interprete Jurada
de Inglés N° 3822

Certified to be a true copy of an entry in a register in my custody.

Malgorzata Plucinska { Deputy

*Superintendent Registrar
~~*Registrar~~

Date 23rd March 2021

*Strike out whichever does not apply

System No. 505440460 CAUTION: THERE ARE OFFENCES RELATING TO FALSIFYING OR ALTERING A CERTIFICATE AND USING OR POSSESSING A FALSE CERTIFICATE. ©CROWN COPYRIGHT

WARNING: A CERTIFICATE IS NOT EVIDENCE OF IDENTITY.

3/3

THERE ARE NO OFFICIAL OBSERVATIONS



PASSPORT
PASSEPORT

Type/Type
P

Code/Code
GBR

Passport No./Passeport No.
543838636

Sumame/Nom (1)

SWALLOW

Given names/Prénoms (2)

AMELIA PENELOPE

Nationality/Nationalité (3)

BRITISH CITIZEN

Date of birth/Date de naissance (4)

24 AUG / AOUT 11

Sex/Sexe (5)

Place of birth/Lieu de naissance (6)

F

LEYTONSTONE

Date of issue/Date de délivrance (7)

Authority/Autorité (8)

14 MAR / MARS 17

HMPO

Date of expiry/Date d'expiration (9)

Holder's signature/Signature du titulaire (10)

14 JUL / JUIL 22

FFK8155

THE HOLDER IS NOT
REQUIRED TO SIGN

P<GBRSWALLOW<<AMELIA<PENELOPE<<<<<<<<<<<<<<<<
5438386360GBR1108246F2207146<<<<<<<<<<<<<<<04

•THERE ARE NO OFFICIAL OBSERVATIONS•



HOLDER'S SIGNATURE/SIGNATURE DU TITULAIRE

PASSPORT
PASSEPORT

Type/Type
P

Code/Cont
GBR

Passport No./Passeport No.
543823824

Surname/Nom (1)

SWALLOW

Given names/Prénoms (2)

ANDREW WILLIAM

Nationality/Nationalité (3)

Nationality/Nationalité (3)
BRITISH CITIZEN

Date of birth/Date de naissance (4)

20 JUL / JUIL 60

Sex/Sexe (5) Place of birth/Lieu de naissance (6)

M

LONDON

Date of issue/Date de délivrance (7)

Authority/Autorité (8)

Date of issue/Date de délivrance ()
14 MAR /MARS 17

Holder's signature/Signature du titulaire (10)

Date of expiry / Date d'expiration (9)
14 MAR / MARS 27

SEE PAGE ABOVE

FFK8183

P<GBRSWALLOW<<ANDREW<WILLIAM<<<<<<<<<<<<<<<<<<
5438238241GBR6007207M2703143<<<<<<<<<<<<<06

THERE ARE NO OFFICIAL OBSERVATIONS



HOLDER'S SIGNATURE/SIGNATURE DU TITULAIRE



Type/Type
P

Code/Coua
GBR

Passport No./Passeport No.
543802967

Surname/Nom (1)

SWALLOW

Given names/Prénoms (2)

DONNA MICHELLE LISA

Nationality/Nationalité (3)

BRITISH CITIZEN

Date of birth/Date de naissance (4)

07 OCT / OCT 86

Sex/Sexe (5) Place of birth/Lieu de naissance (6)

F LEYTON

Date of issue/Date de délivrance (7)

Authority/Autorité (8)

14 MAR / MARS 17

HMPO

Date of expiry/Date d'expiration (9)

Holder's signature/Signature du titulaire (10)

14 DEC /DEC 27

SEE PAGE ABOVE

YFG2030

P<GBRSWALLOW<<DONNA<MICHELLE<LISA<<<<<<<<<
5438029676GBR8610072F2712147<<<<<<<<<<<<02