

# CONVENTION MAROC - ESPAGNE

## Les pièces à fournir pour l'authentification du formulaire de liaison EM 14 :

- ❑ Certificat de vie des enfants
- ❑ Extraits d'acte de naissance des enfants
- ❑ Certificats de scolarité
- ❑ Certificat de vie de l'épouse
- ❑ Attestation de charge de famille
- ❑ Attestation administrative de non activité de l'épouse
- ❑ Photocopie de la carte d'immatriculation à la caisse espagnole
- ❑ Photocopie de la carte CIN de l'assuré
- ❑ Photocopie de la carte CIN de l'épouse
- ❑ Une déclaration sur l'honneur prouvant que l'intéressé n'a pas été immatriculé à la CNSS.

**CONVENIO ENTRE ESPAÑA Y EL REINO DE MARRUECOS SOBRE SEGURIDAD SOCIAL  
CONVENTION DE SECURITE SOCIALE ENTRE L'ESPAGNE ET LE ROYAUME DU MAROC**

**FORMULARIO PARA LA OBTENCION DE PRESTACIONES FAMILIARES  
FORMULAIRES POUR L'OBTENTION DES PRESTATIONS FAMILIALES**

**Artículo 32 bis del Convenio  
Article 22 bis de la Convention  
Artículo 25 del Acuerdo Administrativo  
Article 25 de l'Arrangement Administratif**

El presente formulario sera expedido por la Institucion competente del lugar de residencia de los hijos del trabajador y entregado a éste para su presentacion ente la Institucion competente del pais de empleo para la percepcion de las prestaciones familiares.

Ce formulaire est délivré par l'Institution compétente du lieu de résidence des enfants du travailleur et transmis à celui -ci afin de le présenter à l'Institution compétente du pays d'emploi pour la perception des allocations familiales.

<b>1 Datos relativos al trabajador</b> <b>Renseignements concernant le travailleur</b>		
<b>1.1.</b> Primer apellido/ Premier nom	Segundo apellido/Deuxième nom	Nombre/ Prénom
<b>1.2.</b> Fecha de nacimiento Date de naissance	<b>1.3.</b> Nombre del padre Nom du père	<b>1.4.</b> Nombre de la madre Nom de la mère
<b>1.5.</b> Nacionalidad/ Nationalité		<b>1.6.</b> Estado civil / Etat civil
<b>1.7.</b> N° de affiliation : N° d'Immatriculation		
<b>1.8.</b> Direction habituel : Adresse habituelle :		

Datos relativos a los hijos dependientes del trabajador, menores de 18 años o mayores incapacitados, que convivan con la persona mencionada en los recuadros 3/4 .

<b>2</b>	<b>Renseignements concernant les enfants à la charge du travailleur ayant moins de 18 ans ou plu et inaptes au travail, vivant avec la personne mentionnée aux rubriques 3/4.</b>
----------	---

Primer apellido Premier nom	Segundo apellido Deuxième nom	Nombre Prénom	Fecha de nacimiento Date de naissance	Esta incapacitado para el trabajo ? Est-il inapte au travail	Trabaja? Travaille t-il	Es pensionista titular de renta? Est-il pensionné ou titulaire de rente?
<b>2.2 Domicilio:</b> <b>Adresse:</b>						

Datos del conyuge que debe percibir las prestaciones familiares en el pais de residencia de los hijos

**3 Renseignements concernant le conjoint qui doit percevoir les allocations familiales dans le pays de résidence des enfants.**

3.1. Primer apellido / Premier nom	Segundo apellido/Deuxième nom	Nombre / Prénom
3.2. Ejerce actividad profesional? Exerce t-il une activité professionnelle?	3.4. Tiene derecho a prestaciones familiares por los hijos? A t-il droit aux prestations familiales pour les enfants?	3.5. En caso afirmativo, indicar el periodo por el que percibieron por cada uno de los hijos: / Si oui indiquer la période pendant laquelle elles ont été percues pour chacun des enfants.
Domicilio: Adresse :		

Datos del familiar que debe percibir las prestaciones familiares en el pais de residencia, cuando no se trata del conyuge del trabajador.

**4 Renseignements concernant le membre de la famille qui doit percevoir les allocations familiales dans le pays de résidence, lorsqu'il ne s'agit pas du conjoint du travailleur.**

4.1. Primer apellido / Premier nom .....	Segundo apellido/Deuxième nom .....	Nombre/ Prénom .....
4.2. Parentesco con el trabajador / Lien de parenté avec le travailleur.....		
4.3. Domicilio : Adressee:		

**5 Institucion del lugar de residencia de los hijos  
Institution du lieu de résidence des enfants**

5.1. Denominacion Dénomination	
5.2. Direccion/ Adresse: .....	
5.3. Sello / Cachet:	5.4. Fecha / Date:
	5.5. Firma / Signature :

**6 Autenficacion del documento  
Authentification du document par l'autorité administrative compétente**

6.1. Sello / Cachet:	6.2. Fecha / Date
	6.3. Firma / Signature:

**Nota : Documentos que se adjuntan**

**Observation : Documents annexes.**

**Partida de Nacimiento / acte de naissance**  
**Certificado de residencia / Certificat de résidence**  
**Fe de Vida / Certificat de vie.**

**CONVENIO ENTRE ESPAÑA Y EL REINO DE MARRUECOS SOBRE SEGURIDAD SOCIAL  
CONVENTION DE SECURITE SOCIALE ENTRE L'ESPAGNE ET LE ROYAUME DU MAROC**

**FORMULARIO PARA LA OBTENCION DE PRESTACIONES FAMILIARES  
FORMULAIRES POUR L'OBTENTION DES PRESTATIONS FAMILIALES**

*Artículo 32 bis del Convenio  
Article 22 bis de la Convention  
Artículo 25 del Acuerdo Administrativo  
Article 25 de l'Arrangement Administratif*

*El presente formulario sera expedido por la Institucion competente del lugar de residencia de los hijos del trabajador y entregado a éste para su presentacion ente la Institucion competente del pais de empleo para la percepcion de las prestaciones familiares.*

Ce formulaire est délivré par l'Institution compétente du lieu de résidence des enfants du travailleur et transmis à celui -ci afin de le présenter à l'Institution compétente du pays d'emploi pour la perception des allocations familiales.

<b>1</b>	<b>Datos relativos al trabajador</b> <b>Renseignements concernant le travailleur</b>	
<b>1.1.</b> <i>Primer apellido / Premier nom</i>	<i>Segundo apellido / Deuxième nom</i>	<i>Nombre / Prénom</i>
<b>1.2.</b> <i>Fecha de nacimiento</i> Date de naissance	<b>1.3.</b> <i>Nombre del padre</i> Nom du père	<b>1.4.</b> <i>Nombre de la madre</i> Nom de la mère
<b>1.5.</b> <i>Nacionalidad/ Nationalité</i>	<b>1.6.</b> <i>Estado civil / Etat civil</i>	
<b>1.7.</b> <i>Nº de afiliacion :.....</i> Nº d'Immatriculation		
<b>1.8.</b> <i>Direction habitual : .</i> Adresse habituelle. :		
<i>Datos relativos a los hijos dependientes del trabajador, menores de 18 años o mayores incapacitados, que convivan con la persona mencionada en los recuadros 3/4.</i>		

<b>2</b>	<b>Renseignements concernant les enfants à la charge du travailleur ayant moins de 18 ans ou plu et inaptes au travail, vivant avec la personne mentionnée aux rubriques 3/4.</b>
----------	---

<i>Primer apellido</i> Premier nom	<i>Segundo apellido</i> Deuxième nom	<i>Nombre</i> Prénom	<i>Fecha de nacimiento</i> Date de naissance	<i>Esta incapacitado para el trabajo ?</i> Est-il inapte au travail	<i>Trabaja?</i> Travaille t-il	<i>Es pensionista titular de renta?</i> Est-il pensionné ou titulaire de rente?
<b>2.2 Domicilio:</b> Adresse:						

**3** *Datos del conyuge que debe percibir las prestaciones familiares en el pais de residencia de los hijos.*

**Renseignements concernant le conjoint qui doit percevoir les allocations familiales dans le pays de résidence des enfants.**

<b>3.1.</b> <i>Primer apellido / Premier nom</i>	<i>Segundo apellido/Deuxième nom</i>	<i>Nombre / Prénom</i>
<b>3.2.</b> <i>Ejerce actividad profesional?</i> Exerce t-il une activité professionnelle?	<b>3.4.</b> <i>Tiene derecho a prestaciones familiares por los hijos?</i> A t-il droit aux prestations familiales pour les enfants?	<b>3.5.</b> En caso afirmativo, indicar el periodo por el que percibieron por cada uno de los hijos: / Si oui indiquer la période pendant laquelle elles ont été percues pour chacun des enfants.
Domicilio: Adresse:		

*Datos del familiar que debe percibir las prestaciones familiares en el pais de residencia, cuando no se trata del conyuge del trabajador.*

**4** **Renseignements concernant le membre de la famille qui doit percevoir les allocations familiales dans le pays de résidence, lorsqu'il ne s'agit pas du conjoint du travailleur.**

<b>4.1.</b> <i>Primer apellido / Premier nom</i>	<i>Segundo apellido/Deuxième nom</i> .....	<i>Nombre/ Prénom</i>
<b>4.2.</b> <i>Parentesco con el trabajador / Lien de parenté avec le travailleur.....</i>		
4.3. Domicilio : Adresse:		

**5** *Institucion del lugar de residencia de los hijos*  
**Institution du lieu de résidence des enfants**

<b>5.1.</b> <i>Denominacion</i> Dénomination	
<b>5.2.</b> <i>Direccion/ Adresse: .....</i> .....	
<b>5.3.</b> <i>Sello / Cachet:</i>	<b>5.4.</b> <i>Fecha / Date:</i>
	<b>5.5.</b> <i>Firma / Signature:</i>

**6** *Autenficacion del documento*

**Authentification du document par l'autorité administrative compétente**

<p><b>6.1. Sello / Cachet:</b></p>	<p><b>6.2. Fecha / Date</b></p> <p><b>6.3. Firma / Signature:</b></p>
------------------------------------	---

**Nota : Documentos que se adjuntan**

**Observation : Documents annexes.**

*Partida de Nacimiento* / acte de naissance  
*Certificado de residencia* / Certificat de résidence  
*Fe de Vida* / Certificat de vie.

**CONVENIO ENTRE ESPANA Y EL REINO DE MARRUECOS SOBRE SEGURIDAD SOCIAL  
CONVENTION DE SECURITE SOCIALE ENTRE L'ESPAGNE ET LE ROYAUME DU MAROC**

**FORMULARIO PARA LA OBTENCION DE PRESTACIONES FAMILIARES  
FORMULAIRES POUR L'OBTENTION DES PRESTATIONS FAMILIALES**

*Articulo 32 bis del Convenio*  
**Article 22 bis de la Convention**  
*Articulo 25 del Acuerdo Administrativo*  
**Article 25 de l'Arrangement Administratif**

*El presente formulario sera expedido por la Institucion competente del lugar de residencia de los hijos del trabajador y entregado a éste para su presentacion ente la Institucion competente del pais de empleo para la percepcion de las prestaciones familiares.*

Ce formulaire est délivré par l'Institution compétente du lieu de résidence des enfants du travailleur et transmis à celui -ci afin de le présenter à l'Institution compétente du pays d'emploi pour la perception des allocations familiales.

<b>1</b>	<b>Datos relativos al trabajador</b> <b>Renseignements concernant le travailleur</b>		
<b>1.1.</b> <i>Primer apellido / Premier nom</i> <b>MESKINI</b>	<i>Segundo apellido / Deuxième nom</i>	<i>Nombre / Prénom</i> <b>Ahmed</b>	
<b>1.2.</b> <i>Fecha de nacimiento</i> Date de naissance <b>01/01/</b>	<b>1.3.</b> <i>Nombre del padre</i> Nom du père <b>Boaza</b>	<b>1.4.</b> <i>Nombre de la madre</i> Nom de la mère <b>Zahia</b>	
<b>1.5.</b> <i>Nacionalidad/ Nationalité</i> <b>Marocaine</b>		<b>1.6.</b> <i>Estado civil / Etat civil</i> <b>marié</b>	
<b>1.7.</b> <i>Nº de afiliacion : .....</i> Nº d'Immatriculation			
<b>1.8.</b> <i>Direction habitual : .</i> Adresse habituelle. : <b>C. Zapateria N° 30 Piso 3 Victoria - Espagne</b>			

*Datos relativos a los hijos dependientes del trabajador, menores de 18 años o mayores incapacitados, que convivan con la persona mencionada en los recuadros 3/4.*

<b>2</b>	<b>Renseignements concernant les enfants à la charge du travailleur ayant moins de 18 ans ou plu et inaptes au travail, vivant avec la personne mentionnée aux rubriques 3/4.</b>
----------	---

<i>Primer apellido</i> Pre mier nom	<i>Segundo apellido</i> Deuxième nom	<i>Nombre</i> Prénom	<i>Fecha de nacimiento</i> Date de naissance	<i>Esta incapacitado para el trabajo ?</i> Est-il inapte au travail	<i>Trabaja?</i> Travaille t-il	<i>Es pensionista titular de renta?</i> Est-il pensionné ou titulaire de rente?
<b>GASMI</b>		<b>Driss</b>	<b>25/08/1989</b>	<b>No</b>	<b>No</b>	<b>No</b>
<b>GASMI</b>		<b>Ahmad</b>	<b>25/12/1997</b>	<b>No</b>	<b>No</b>	<b>No</b>
<b>GASMI</b>		<b>Hanane</b>	<b>25/12/1997</b>	<b>No</b>	<b>No</b>	<b>No</b>

**2.2 Domicilio:**

Adresse: **52, Angle Moulay Slimane et Ahmed Chawki N° 5 Kénitra**

**3** *Datos del conyuge que debe percibir las prestaciones familiares en el pais de residencia de los hijos.*

**Renseignements concernant le conjoint qui doit percevoir les allocations familiales dans le pays de résidence des enfants.**

<b>3.1. Primer apellido / Premier nom</b> <b>BENTAHAR</b>	<i>Segundo apellido/Deuxième nom</i>	<i>Nombre / Prénom</i> <b>Rahma</b>
<b>3.2. Ejerce actividad profesional?</b> Exerce t-il une activité professionnelle?	<b>3.4. Tiene derecho a prestaciones familiares por los hijos?</b> A t-il droit aux prestations familiales pour les enfants?	<b>3.5. En caso afirmativo, indicar el periodo por el que percibieron por cada uno de los hijos: / Si oui indiquer la période pendant laquelle elles ont été percues pour chacun des enfants.</b>
<b>NO</b>	<b>NO</b>	<b>NO</b>
Domicilio: Adresse: <b>Maghreb Arabi B3 N° 667 Kénitra MAROC</b>		

*Datos del familiar que debe percibir las prestaciones familiares en el pais de residencia, cuando no se trata del conyuge del trabajador.*

**4** **Renseignements concernant le membre de la famille qui doit percevoir les allocations familiales dans le pays de résidence, lorsqu'il ne s'agit pas du conjoint du travailleur.**

<b>4.1. Primer apellido / Premier nom</b>	<i>Segundo apellido/Deuxième nom</i> .....	<i>Nombre/ Prénom</i>
<b>4.2. Parentesco con el trabajador / Lien de parenté avec le travailleur</b>		
4.3. Domicilio : Adressee:		

**5** *Institucion del lugar de residencia de los hijos*  
**Institution du lieu de résidence des enfants**

<b>5.1. Denominacion</b> Dénomination	
<b>5.2. Direccion/ Adresse:</b> .....	
<b>5.3. Sello / Cachet:</b>	<b>5.4. Fecha / Date:</b>
	<b>5.5. Firma / Signature:</b>

**6** *Autenficacion del documento*  
**Authentification du document par l'autorité administrative compétente**

<b>6.1. Sello / Cahet:</b>	<b>6.2. Fecha / Date</b>
	<b>6.3. Firma / Signature:</b>

**Nota** : *Documentos que se adjuntan*

**Observation** : Documents annexes.

*Partida de Nacimiento* / acte de naissance  
*Certificado de residencia* / Certificat de résidence  
*Fe de Vida* / Certificat de vie.



Adresse:

Datos del conyuge que debe percibir las prestaciones familiares en el pais de residencia de los hijos.

**3 Renseignements concernant le conjoint qui doit percevoir les allocations familiales dans le pays de résidence des enfants.**

3.1. Primer apellido / Premier nom	Segundo apellido/Deuxième nom	Nombre / Prénom
3.2. Ejerce actividad profesional? Exerce t-il une activité professionnelle?	3.4. Tiene derecho a prestaciones familiares por los hijos? A t-il droit aux prestations familiales pour les enfants?	3.5. En caso afirmativo, indicar el periodo por el que percibieron por cada uno de los hijos: / Si oui indiquer la période pendant laquelle elles ont été percues pour chacun des enfants.
Domicilio: Adresse:		

Datos del familiar que debe percibir las prestaciones familiares en el pais de residencia, cuando no se trata del conyuge del trabajador.

**4 Renseignements concernant le membre de la famille qui doit percevoir les allocations familiales dans le pays de résidence, lorsqu'il ne s'agit pas du conjoint du travailleur.**

4.1. Primer apellido / Premier nom	Segundo apellido/Deuxième nom	Nombre/ Prénom
4.2. Parentesco con el trabajador / Lien de parenté avec le travailleur.....		
4.3. Domicilio : Adresse :		

**5 Institucion del lugar de residencia de los hijos  
Institution du lieu de résidence des enfants**

5.1. Denominacion Dénomination	
5.2. Direccion/ Adresse: .....	
5.3. Sello / Cachet:	5.4. Fecha / Date: 5.5. Firma / Signature:

**6 Autenticacion del documento  
Authentification du document par l'autorité administrative compétente**

6.1. Sello / Cachet:	6.2. Fecha / Date 6.3. Firma / Signature:
----------------------	--

--	--

**Nota : Documentos que se adjuntan**

**Observation : Documents annexes.**

**Partida de Nacimiento / acte de naissance**  
**Certificado de residencia / Certificat de résidence**  
**Fe de Vida / Certificat de vie.**

# CONVENTION MAROC - ESPAGNE

## Les pièces à fournir pour l'authentification du formulaire de liaison EM 14 :

- ❑ Certificat de vie des enfants
- ❑ Extraits d'acte de naissance des enfants
- ❑ Certificats de scolarité
- ❑ Certificat de vie de l'épouse
- ❑ Attestation de charge de famille
- ❑ Attestation administrative de non activité de l'épouse
- ❑ Photocopie de la carte d'immatriculation à la caisse Espagnole
- ❑ Photocopie de la carte CIN de l'assuré
- ❑ Photocopie de la carte CIN de l'épouse
- ❑ Une déclaration sur l'honneur prouvant que l'intéressé n'a pas été immatriculé à la CNSS.

# CONVENTION MAROC - TUNISIE

## Les pièces à fournir pour l'authentification du formulaire de liaison MT 14 :

- Certificat de vie des enfants
- Extraits d'acte de naissance des enfants
- Certificats de scolarité
- Certificat de vie de l'épouse
- Attestation de charge de famille
- Attestation administrative de non activité de l'épouse
- Photocopie de la carte d'immatriculation à la caisse tunisienne
- Photocopie de la carte CIN de l'assuré
- Photocopie de la carte CIN de l'épouse
- Une déclaration sur l'honneur prouvant que l'intéressé n'a pas été immatriculé à la CNSS.

**CONVENIO ENTRE ESPAÑA Y EL REINO DE MARRUECOS SOBRE SEGURIDAD SOCIAL  
CONVENTION DE SECURITE SOCIALE ENTRE L'ESPAGNE ET LE ROYAUME DU MAROC**

**FORMULARIO PARA LA OBTENCION DE PRESTACIONES FAMILIARES  
FORMULAIRES POUR L'OBTENTION DES PRESTATIONS FAMILIALES**

*Artículo 32 bis del Convenio  
Article 22 bis de la Convention  
Artículo 25 del Acuerdo Administrativo  
Article 25 de l'Arrangement Administratif*

*El presente formulario sera expedido por la Institucion competente del lugar de residencia de los hijos del trabajador y entregado a éste para su presentacion ente la Institucion competente del pais de empleo para la percepcion de las prestaciones familiares.*

Ce formulaire est délivré par l'Institution compétente du lieu de résidence des enfants du travailleur et transmis à celui -ci afin de le présenter à l'Institution compétente du pays d'emploi pour la perception des allocations familiales.

<b>1 Datos relativos al trabajador Renseignements concernant le travailleur</b>		
<b>1.1. Primer apellido / Premier nom</b>  <b>KERKOUSS</b>	<b>Segundo apellido / Deuxième nom</b>  	<b>Nombre / Prénom</b>  <b>Mohamed</b>
<b>1.2. Fecha de nacimiento Date de naissance</b> <b>11/10/1951</b>	<b>1.3. Nombre del padre Nom du père</b> <b>Abdellah</b>	<b>1.4. Nombre de la madre Nom de la mère</b> <b>Fadma</b>
<b>1.5. Nacionalidad/ Nationalité</b> <b>Marocaine</b>	<b>1.6. Estado civil / Etat civil</b> <b>marié</b>	
<b>1.7. N° de afiliacion : 401006225903</b> N° d'Immatriculation		
<b>1.8. Direction habituel : .</b> Adresse habituelle. : <b>C/ Sangarcia N° 5 de Villo Slada - Segovia - Espagne</b>		

*Datos relativos a los hijos dependientes del trabajador, menores de 18 años o mayores incapacitados, que convivan con la persona mencionada en los recuadros 3/4.*

<b>2</b>	<b>Renseignements concernant les enfants à la charge du travailleur ayant moins de 18 ans ou plu et inaptes au travail, vivant avec la personne mentionnée aux rubriques 3/4.</b>
----------	---

<i>Primer apellido Pre mier nom</i>	<i>Segundo apellido Deuxième nom</i>	<i>Nombre Prénom</i>	<i>Fecha de nacimiento Date de naissance</i>	<i>Esta incapacitado para el trabajo ? Est-il inapte au travail</i>	<i>Trabaja? Travaille t-il</i>	<i>Es pensionista titular de renta? Est-il pensionné ou titulaire de rente?</i>
<b>KERKOUSS</b>		<b>Fatima</b>	<b>09/02/1980</b>	<b>Handicapée</b>	<b>No</b>	<b>No</b>
<b>KERKOUSS</b>		<b>Mouna</b>	<b>04/06/1993</b>	<b>élève</b>	<b>No</b>	<b>No</b>
<b>2.2 Domicilio:</b> Adresse: <b>Derb Laafou Rue 41 N° 19 - Casablanca - MAROC</b>						

**3** *Datos del conyuge que debe percibir las prestaciones familiares en el pais de residencia de los hijos.*

**Renseignements concernant le conjoint qui doit percevoir les allocations familiales dans le pays de résidence des enfants.**

<b>3.1. Primer apellido / Premier nom</b> <b>AGOUMI</b>	<i>Segundo apellido/Deuxième nom</i>	<i>Nombre / Prénom</i> <b>Latifa</b>
<b>3.2. Ejerce actividad profesional?</b> Exerce t-il une activité professionnelle?	<b>3.4. Tiene derecho a prestaciones familiares por los hijos?</b> A t-il droit aux prestations familiales pour les enfants?	<b>3.5. En caso afirmativo, indicar el periodo por el que percibieron por cada uno de los hijos: / Si oui indiquer la période pendant laquelle elles ont été percues pour chacun des enfants.</b>
<b>NO</b>	<b>NO</b>	<b>NO</b>
Domicilio: Adresse : <b>Derb Laafou Rue 41 N° 19 - Casablanca - MAROC</b>		

*Datos del familiar que debe percibir las prestaciones familiares en el pais de residencia, cuando no se trata del conyuge del trabajador.*

**4** **Renseignements concernant le membre de la famille qui doit percevoir les allocations familiales dans le pays de résidence, lorsqu'il ne s'agit pas du conjoint du travailleur.**

<b>4.1. Primer apellido / Premier nom</b>	<i>Segundo apellido/Deuxième nom</i> .....	<i>Nombre/ Prénom</i>
<b>4.2. Parentesco con el trabajador / Lien de parenté avec le travailleur</b>		
4.3. Domicilio : Adressee:		

**5** *Institucion del lugar de residencia de los hijos*  
**Institution du lieu de résidence des enfants**

<b>5.1. Denominacion</b> Dénomination	
<b>5.2. Direccion/ Adresse:</b> .....	
<b>5.3. Sello / Cachet:</b>	<b>5.4. Fecha / Date:</b>  <b>5.5. Firma / Signature:</b>

**6** *Autenficacion del documento*  
**Authentification du document par l'autorité administrative compétente**

<b>6.1. Sello / Cahet:</b>	<b>6.2. Fecha / Date</b>  <b>6.3. Firma / Signature:</b>
----------------------------	--

**Nota** : *Documentos que se adjuntan*

**Observation** : Documents annexes.

*Partida de Nacimiento* / acte de naissance  
*Certificado de residencia* / Certificat de résidence  
*Fe de Vida* / Certificat de vie.