



ASISTENCIA SANITARIA DE FAMILIARES DE ESPAÑOLES DE ORIGEN RESIDENTES EN EL EXTERIOR
Real Decreto 8/2008, de 11 de enero

SOLICITANTE

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
--------	-----------------	------------------

DNI/ Pasaporte

FAMILIAR 1

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
--------	-----------------	------------------

DNI/ Pasaporte	Nacionalidad	Fecha de nacimiento	Parentesco
----------------	--------------	---------------------	------------

FAMILIAR 2

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
--------	-----------------	------------------

DNI/ Pasaporte	Nacionalidad	Fecha de nacimiento	Parentesco
----------------	--------------	---------------------	------------

FAMILIAR 3

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
--------	-----------------	------------------

DNI/ Pasaporte	Nacionalidad	Fecha de nacimiento	Parentesco
----------------	--------------	---------------------	------------

FAMILIAR 4

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
--------	-----------------	------------------

DNI/ Pasaporte	Nacionalidad	Fecha de nacimiento	Parentesco
----------------	--------------	---------------------	------------

FAMILIAR 5

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
--------	-----------------	------------------

DNI/ Pasaporte	Nacionalidad	Fecha de nacimiento	Parentesco
----------------	--------------	---------------------	------------

Este documento al que se podrá añadir más familiares irá siempre acompañado del Anexo I o del Anexo II.

Anexo III