

 **BUNDESREPUBLIK DEUTSCHLAND**
FEDERAL REPUBLIC OF GERMANY / REPUBLIQUE FÉDÉRALE D'ALLEMAGNE
PERSONALAUSWEIS
IDENTITY CARD / CARTE D'IDENTITÉ



L7X38X232

(a) Name/Surname/Nom
(b) Geburtsname/Name at birth/Nom de naissance
POHLMANN

Vornamen/Given names/Prénoms
JOHANNES PETER BERND

Geburtsort/Date of birth/
Date de naissance
05.03.1943

Staatsangehörigkeit/Nationality/
Nationalité
DEUTSCH

Geburtsort/Place of birth/Lieu de naissance
BERLIN-CHARLOTTENBURG

Gültig bis/Date of expiry/
Date d'expiration
16.07.2034

362853

Johannes Pohlmann

Augenfarbe/Colour of eyes/Couleur des yeux

Augenfarbe/Colour of
GRAUBLAU

Größe/Height/Taille

178 cm

Datum/Date/Date

Datum/Date/Date
17.07.24

Behörde/Authority/Autorité

Behörde/Authority/Autorité
STADT WERNE

Anschrift/Address/Adresse

Anschrift/Address/Adresse
59368 WERNE

VINZENZSTRASSE 13

[a] Doktorgrad/Doctoral degree/Grade de docteur
[b] Ordens- oder Künstlername/Religious name,
stage or pen name/Nom de religion ou nom d'artiste

[b] Ordens- oder Künstlername/Religious name,
stage or pen name/Nom de religion ou nom d'artiste





ESPAÑA

EXTRANJEROS

SOLICITUD DE ASIGNACION Y COMUNICACION DEL NUMERO DE IDENTIFICACION DE EXTRANJEROS

SOLICITANTE

1.º Apellido. 1.º Surname. 1.º Nom.	Nacionalidad actual		
POPLMANN	ALEMAN		
2.º Apellido. 2.º Surname. 2.º Nom.	Lugar de nacimiento		
PETER	BERLIN		
Nombre. Given Name. Prenom.	País de nacimiento		
JOHANNES	ALEMANIA		
Apellido de nacimiento	Nació el	Sexo	Estado civil
PETER	5.6.43	MASC.	C
Profesión	Nombre del padre		Nombre de la madre
KLIEBMAN	KLEMM		CHARLOTTE

DOCUMENTACION QUE PRESENTA

Pa. porte nº	Expedido el	Autoridad que lo expide	Lugar de expedición
5754007.759	WERNE		
Título de viaje			
Tarjeta de identidad			
5754007.759	WERNE	STADT WERNE	STADT WERNE

DOMICILIO EN ESPAÑA

Calle o plaza	Dto. Postal	Teléfono (con prefijo)
FINAL ERRE 11		
Localidad	Provincia	
AMPLIAR BLAU	GILONA	

SOLICITA

Que le sea asignado y/o comunicado el número de identificación de extranjero atribuido (NIE)



FIGUERES

a 27.8 de 1991

Firma del solicitante,

[Firma manuscrita]

A rellenar por el Centro Informático Policial de Zona



NIE asignado

X-134.6652-W

El NIE ha sido asignado

- ☐ De oficio
☐ A petición del interesado

NOTA:

(1) Se consignará el recuadro con lo establecido en el apartado I del escrito circular nº 55.430, de fecha 4-12-87, de la Comisaría General de Documentación.

3

Resguardo de solicitud para devolver al interesado.