

Solicitud de certificado para el voto por correo de electores temporalmente en el extranjero

Sol·licitud de certificat per al vot per correu d'electors temporalment a l'estranger

Una vez remitida esta solicitud, en el caso de resultar aceptada, **NO PODRÁ VOTAR PERSONALMENTE EN LA MESA ELECTORAL EL DÍA DE LA VOTACIÓN**
 Una vegada remesa aquesta sol·licitud, en el cas de resultar acceptada, **NO PODRÀ VOTAR PERSONALMENT EN LA MESA ELECTORAL EL DIA DE LA VOTACIÓ**

Espacio reservado para la Oficina Consular / *Espai reservat per a l'Oficina Consular*
 COMPROBADA IDENTIDAD DEL FIRMANTE, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA CONSULAR
 COMPROVADA IDENTITAT DEL SIGNANT, DATA I SEGELL DE L'OFICINA CONSULAR:

Muy importante: Sin fecha y sello esta solicitud no es válida
Molt important: sense data i segell, aquesta sol·licitud no és vàlida

Espacio reservado para la OCE / *Espai reservat per a la OCE*
 Núm. orden OCE: / *Núm. ordre OCE:*

Datos del/de la elector/a (Por favor, escriba en letras mayúsculas):
Dades del/de l'elector/a (Per favor, escriga en lletres majúscules):

_____ primer apellido / <i>primer cognom</i>	
_____ segundo apellido / <i>segon cognom</i>	
_____ nombre / <i>nom</i>	
_____ nacionalidad (solo para no españoles) / <i>nacionalitat (només per a no espanyols)</i>	Identificador / <i>Identificador:</i> <input type="checkbox"/> DNI / <i>DNI</i> <input type="checkbox"/> Pasaporte / <i>Passaport</i> <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia / <i>Targeta de residència</i> Número / <i>Número</i>
Fecha de nacimiento: / <i>Data de naixement:</i> _____ día / <i>dia</i> mes / <i>mes</i> año / <i>any</i>	

Solicita la remisión de la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio en el extranjero:
Sol·licita la remissió de la documentació per al vot per correu al següent domicili a l'estranger:

_____ domicilio / <i>domicili</i>	
_____ domicilio (continuación) / <i>domicili (continuació)</i>	
_____ domicilio (continuación) / <i>domicili (continuació)</i>	_____ código postal / <i>codi postal</i>
_____ ciudad / <i>ciutat</i>	
_____ ciudad (continuación) / <i>ciutat (continuació)</i>	
_____ país / <i>país</i>	

En el caso de enfermedad que impida la formulación personal de la solicitud, datos de la persona autorizada notarial o consularmente para realizar la solicitud (1):
En el cas de malaltia que impedisca la formulació personal de la sol·licitud, dades de la persona autoritzada notarialment o consularment per a realitzar la sol·licitud (1):

_____ primer apellido / <i>primer cognom</i>	_____ segundo apellido / <i>segon cognom</i>
_____ nombre / <i>nom</i>	_____ nacionalidad (solo para no españoles) / <i>nacionalitat (només per a no espanyols)</i>
_____ día / <i>dia</i> mes / <i>mes</i> año / <i>any</i> Fecha de nacimiento: / <i>Data de naixement:</i>	Identificador: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte / <i>Passaport</i> <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia / <i>Targeta residència</i> Identificador: <input type="checkbox"/> <i>DNI</i> <input type="checkbox"/> <i>Passaport</i> <input type="checkbox"/> <i>Targeta residència</i> Número / <i>Número</i>

(1) OBLIGATORIO: Adjuntar certificado médico oficial (en impreso gratuito o no) y autorización de representación notarial o consular, que debe extenderse individualmente, sin que pueda incluirse a varios electores, ni una misma persona pueda representar a más de un elector.
(1) OBLIGATORI: s'ha adjuntar un certificat mèdic oficial (en imprès gratuït o no) i autorització de representació notarial o consular, que ha d'estendre's individualment, sense que pugui incloure's a diversos electors, ni una mateixa persona pugui representar més d'un elector.

Datos de contacto del/de la elector/a o de la persona autorizada (OPCIONAL) / *Dades de contacte de l'elector/a o de la persona autoritzada (OPCIONAL):*

_____ teléfono / <i>telèfon</i>	_____ correo electrónico / <i>correu electrònic</i>
------------------------------------	--

Fecha y firma del/de la elector/a o de la persona autorizada (sin firma esta solicitud no es válida)
Data i signatura de l'elector/a o de la persona autoritzada (sense signatura, aquesta sol·licitud no és vàlida)

Fecha: <i>Data:</i> _____ día / <i>dia</i> mes / <i>mes</i> año / <i>any</i>	Firma: / <i>Signatura:</i>
---	----------------------------

(Ejemplar para la Delegación Provincial de la Oficina del Censo Electoral)
 (exemplar per a la Delegació Provincial de l'Oficina del Cens electoral)

