

# DOCUMENTACIÓN ELECTORAL

## Voto por correo de electores temporalmente en el extranjero -Solicitud de certificación-

COMPROBADA IDENTIDAD DEL FIRMANTE FECHA Y SELLO DE LA OFICINA CONSULAR RECEPTORA	FECHA Y SELLO :
---	-----------------

Núm. orden OCE :

ASUNTO : SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN
FECHA :

DATOS DEL/DE LA ELECTOR/A (Por favor, escriba en letras mayúsculas):

1.º APELLIDO	2.º APELLIDO
NOMBRE	IDENTIFICADOR : <input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia Número
FECHA DE NACIMIENTO Día Mes Año	NACIONALIDAD (Sólo para no españoles)
INSCRITO EN EL CENSO ELECTORAL EN:	
MUNICIPIO	PROVINCIA

Desea se le envíe la documentación para el voto a la siguiente dirección en el extranjero.

DOMICILIO		
CÓDIGO POSTAL	CIUDAD	PAÍS

**(Una vez remitida esta solicitud, NO PODRÁ VOTAR PERSONALMENTE EN LA MESA ELECTORAL DURANTE EL DÍA DE LA VOTACIÓN)**

SOLO RELLENAR EN CASO DE ENFERMEDAD O INCAPACIDAD

Y en su nombre, en el supuesto de enfermos o incapaces que lo acrediten mediante certificación médica oficial, debidamente autorizado. (Adjuntar ambos impresos, certificado médico y autorización, en el sobre con la solicitud) :

DATOS DEL REPRESENTANTE :

1.º APELLIDO	2.º APELLIDO	
NOMBRE	IDENTIFICADOR : <input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia Número	
DOMICILIO	CÓDIGO POSTAL	
CIUDAD	PAÍS	FECHA DE NACIMIENTO Día Mes Año

Expone la imposibilidad en que se encuentra de emitir el voto en el lugar de su residencia habitual y solicita que, al amparo de lo indicado en el art. 72 de la Ley Electoral vigente, se expida certificación acreditativa de figurar inscrito/a en el CENSO a los efectos de poder emitir el voto por correo.

**Firma del/de la interesado/a o del/de la representante**

SR/A. DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA OFICINA DEL CENSO ELECTORAL DE:

(Anótese la provincia donde figura inscrito/a en el Censo Electoral)

(Ejemplar para la Delegación Provincial de la Oficina del Censo Electoral)

# DOCUMENTACIÓN ELECTORAL

## Voto por correo de electores temporalmente en el extranjero -Solicitud de certificación-

COMPROBADA IDENTIDAD DEL FIRMANTE FECHA Y SELLO DE LA OFICINA CONSULAR RECEPTORA	FECHA Y SELLO :
---	-----------------

Núm. orden OCE :

ASUNTO :

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

FECHA :

DATOS DEL/DE LA ELECTOR/A (Por favor, escriba en letras mayúsculas):

1.º APELLIDO	2.º APELLIDO
NOMBRE	IDENTIFICADOR : <input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia Número
FECHA DE NACIMIENTO                     Día Mes Año	NACIONALIDAD (Sólo para no españoles)
INSCRITO EN EL CENSO ELECTORAL EN:	
MUNICIPIO	PROVINCIA

Desea se le envíe la documentación para el voto a la siguiente dirección en el extranjero.

DOMICILIO		
CÓDIGO POSTAL	CIUDAD	PAÍS

**(Una vez remitida esta solicitud, NO PODRÁ VOTAR PERSONALMENTE EN LA MESA ELECTORAL DURANTE EL DÍA DE LA VOTACIÓN)**

SOLO RELLENAR EN CASO DE ENFERMEDAD O INCAPACIDAD

Y en su nombre, en el supuesto de enfermos o incapaces que lo acrediten mediante certificación médica oficial, debidamente autorizado. (Adjuntar ambos impresos, certificado médico y autorización, en el sobre con la solicitud) :

DATOS DEL REPRESENTANTE :

1.º APELLIDO	2.º APELLIDO	
NOMBRE	IDENTIFICADOR : <input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia Número	
DOMICILIO	CÓDIGO POSTAL	
CIUDAD	PAÍS	FECHA DE NACIMIENTO                     Día Mes Año

Expone la imposibilidad en que se encuentra de emitir el voto en el lugar de su residencia habitual y solicita que, al amparo de lo indicado en el art. 72 de la Ley Electoral vigente, se expida certificación acreditativa de figurar inscrito/a en el CENSO a los efectos de poder emitir el voto por correo.

**Firma del/de la interesado/a o del/de la representante**

SR/A. DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA OFICINA DEL CENSO ELECTORAL DE:

(Anótese la provincia donde figura inscrito/a en el Censo Electoral)