

ALDI BATERAKO ATZERIAN BIZI DIREN HAUTESLE-EGOILIARREK BOTOA POSTAZ EMATEKO ZIURTAGIRIRAKO ESKABIDEA  
SOLICITUD DE CERTIFICADO PARA EL VOTO POR CORREO DE ELECTORES/AS TEMPORALMENTE EN EL EXTRANJERO

Eskabide-orri hau bidali eta gero, onartzen bada, BOZKETA EGUNEAN EZIN IZANGO DUZU BOTORIK EMAN HAUTESKUNDE MAHAIAN  
Una vez remitida esta solicitud, en el caso de resultar aceptada, NO PODRÁ VOTAR PERSONALMENTE EN LA MESA ELECTORAL EL DÍA DE LA VOTACIÓN

Kontsulatu-bulegorako gordetako lekua / Espacio reservado para la Oficina Consular  
SINATZAILA NOR DEN EGIATZATU ONDOREN, DATA ETA KONTSULATU-BULEGOAREN ZIGILUA  
JARRI / COMPROBADA IDENTIDAD DEL O DE LA FIRMANTE, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA CONSULAR

HEBrako gordetako tartea/Espacio reservado para la OCE  
HEBko hurrenkera-zk./Nº de orden OCE

Oso garrantzisa: Eskabide hau baliozkoa izateko, data eta zigilua jarri behar dira.  
Muy importante: La fecha y el sello son necesarios para que esta solicitud sea válida.

HAUTESLEAREN DATUAK (letra larriz idatzi, mesedez):  
DATOS ELECTOR/A (Por favor, escriba en letras mayúsculas):

1. ABIZENA / 1er APELLIDO		
2. ABIZENA / 2º APELLIDO		
IZENA / NOMBRE		
Jaiotze data/Fecha de nacimiento:	eguna/día	hila/mes
		urtea/año
Identifikatzailea/Identificador:		
<input type="checkbox"/> NANA DNI	<input type="checkbox"/> Pasaportea Pasaporte	Zenbakia/Número:

Eskaera: posta bidezko botoa emateko agiriak bidaltzea atzerriko helbide honetara  
Solicita la remisión de la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio en el extranjero:

HELBIDEA / DOMICILIO	
HELBIDEA (JARRAIPENA) / DOMICILIO (CONTINUACIÓN)	
HELBIDEA (JARRAIPENA) / DOMICILIO (CONTINUACIÓN)	POSTA-KODEA / CÓDIGO POSTAL
HIRIA / CIUDAD	
HIRIA (JARRAIPENA) / CIUDAD (CONTINUACIÓN)	
HERRIALDEA / PAÍS	

Eskaera egitea eragozten dizun gaixotasunen bat baduzu, zure eskabidea egiteko baimena duen pertsonaren datuak (notariotzako edo kontsulatuko baimena) (1)  
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)

1. ABIZENA / 1er APELLIDO	2. ABIZENA / 2. APELLIDO
IZENA / NOMBRE	
eguna/día	hila/mes
urtea/año	Identifikatzailea: Identificador:
Jaiotze data/Fecha de nacimiento:	<input type="checkbox"/> NANA DNI
	<input type="checkbox"/> Pasaportea Pasaporte
	Zenbakia/Número

(1) NAHITAEZKOA: erantsi mediku-ziurtagiri ofiziala (doako inprimaki batean edo doakoa ez den batean) eta ordezkari-ta-baimena, notariotzan edo kontsulatuan emana  
(1) OBLIGATORIO: Adjuntar certificado médico oficial (en impreso gratuito o no) y autorización de representación notarial o consular

Hauteslearekin edo baimendutako pertsonarekin harremanetan jartzeko datuak (AUKERAKOA)

Datos de contacto del/de la elector/a o de la persona autorizada (OPCIONAL)

telefonoa/teléfono	helbide elektronikoa/correo electrónico
--------------------	---

Data eta hauteslearen edo baimendutako pertsonaren sinadura (eskabide hau sinatu behar da baliozkoa izateko)

Fecha y firma del/de la elector/a o de la persona autorizada (sin firma esta solicitud no es válida)

Data/Fecha: eguna/día hila/mes urtea/año Sinadura/Firma:

ALDI BATERAKO ATZERRIAN BIZI DIREN HAUTESLE-EGOILIARREK BOTOA POSTAZ EMATEKO ZIURTAGIRIRAKO ESKABIDEA  
SOLICITUD DE CERTIFICADO PARA EL VOTO POR CORREO DE ELECTORES/AS TEMPORALMENTE EN EL EXTRANJERO

Eskabide-orri hau bidali eta gero, onartzen bada, BOZKETA EGUNEAN EZIN IZANGO DUZU BOTORIK EMAN HAUTESKUNDE MAHAIAN  
Una vez remitida esta solicitud, en el caso de resultar aceptada, NO PODRÁ VOTAR PERSONALMENTE EN LA MESA ELECTORAL EL DÍA DE LA VOTACIÓN

Kontsulatu-bulegorako gordetako lekua / Espacio reservado para la Oficina Consular  
SINATZAILA NOR DEN EGIAZTATU ONDOREN, DATA ETA KONTSULATU-BULEGOAREN ZIGILUA  
JARRI / COMPROBADA IDENTIDAD DEL O DE LA FIRMANTE, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA CONSULAR

HEBrako gordetako tartea/Espacio reservado para la OCE  
HEBko hurrenkera-zk./Nº de orden OCE

Oso garrantzisa: Eskabide hau baliozkoa izateko, data eta zigilua jarri behar dira.  
Muy importante: La fecha y el sello son necesarios para que esta solicitud sea válida.

HAUTESLEAREN DATUAK (letra larriz idatzi, mesedez):  
DATOS ELECTOR/A (Por favor, escriba en letras mayúsculas):

1. ABIZENA / 1er APELLIDO		
2. ABIZENA / 2º APELLIDO		
IZENA / NOMBRE		
Jaiotze data/Fecha de nacimiento:	eguna/día	hila/mes
		urtea/año
Identifikatzailea/Identificador:		
<input type="checkbox"/> NANA DNI	<input type="checkbox"/> Pasaportea Pasaporte	Zenbakia/Número:

Eskaera: posta bidezko botoa emateko agiriak bidaltzea atzerriko helbide honetara  
Solicita la remisión de la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio en el extranjero:

HELBIDEA / DOMICILIO	
HELBIDEA (JARRAIPENA) / DOMICILIO (CONTINUACIÓN)	
HELBIDEA (JARRAIPENA) / DOMICILIO (CONTINUACIÓN)	POSTA-KODEA / CÓDIGO POSTAL
HIRIA / CIUDAD	
HIRIA (JARRAIPENA) / CIUDAD (CONTINUACIÓN)	
HERRIALDEA / PAÍS	

Eskaera egitea eragozten dizun gaixotasunen bat baduzu, zure eskabidea egiteko baimena duen pertsonaren datuak (notariotzako edo kontsulatuko baimena) (1)  
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)

1. ABIZENA / 1er APELLIDO	2. ABIZENA / 2. APELLIDO
IZENA / NOMBRE	
eguna/día	hila/mes
urtea/año	Identifikatzailea: Identificador:
Jaiotze data/Fecha de nacimiento:	<input type="checkbox"/> NANA DNI
	<input type="checkbox"/> Pasaportea Pasaporte
	Zenbakia/Número

(1) NAHITAEZKOA: erantsi mediku-ziurtagiri ofiziala (doako inprimaki batean edo doakoa ez den batean) eta ordezkari-ta baimena, notariotzan edo kontsulatuan emana  
(1) OBLIGATORIO: Adjuntar certificado médico oficial (en impreso gratuito o no) y autorización de representación notarial o consular

Hauteslearekin edo baimendutako pertsonarekin harremanetan jartzeko datuak (AUKERAKO)  
Datos de contacto del/de la elector/a o de la persona autorizada (OPCIONAL)

telefonoa/teléfono	helbide elektronikoa/correo electrónico
--------------------	---

Data eta hauteslearen edo baimendutako pertsonaren sinadura (eskabide hau sinatu behar da baliozkoa izateko)

Fecha y firma del/de la elector/a o de la persona autorizada (sin firma esta solicitud no es válida)

Data/Fecha: eguna/día hila/mes urtea/año Sinadura/Firma:

**ELECCIONES AL PARLAMENTO VASCO 2020****SOLICITUD DE VOTO POR CORREO – HOJA AUXILIAR**

El impreso que se acompaña a esta hoja auxiliar es el modelo de solicitud que el elector o electora deberá cumplimentar para recabar, de la Delegación Provincial de la Oficina del Censo Electoral que corresponda, el certificado de inscripción en el censo electoral y poner en marcha de esta manera el procedimiento para poder emitir su voto por correo en las elecciones que tendrán lugar el próximo día **12 de julio**.

**¿QUIÉN PUEDE VOTAR POR CORREO?**

Pueden votar por correo los electores o electoras que prevean que en la fecha de la votación no se hallarán en la localidad donde les corresponde ejercer su derecho al voto.

Los y las electoras residentes en el extranjero que se encuentren temporalmente en España, pueden solicitar el envío de la documentación para el voto por correo a un domicilio en España, para lo cual deben cumplimentar la solicitud de voto por correo anotando una “x” en el apartado “Residente en el extranjero”.

También pueden votar por correo los y las electoras que, por enfermedad o incapacidad física, no pueden personarse en el lugar de la votación.

**Una vez realizada la solicitud del voto por correo, de resultar aceptada, no podrá votar personalmente.**

**PROCEDIMIENTO PARA VOTAR POR CORREO:****A. SOLICITUD**

La solicitud se debe formular personalmente por los y las interesadas.

La solicitud y el sobre de remisión deberán dirigirse a la provincia donde figura inscrito en el censo electoral.

En caso de enfermedad o incapacidad (cuya existencia deberá acreditarse por medio de certificación médica oficial) la solicitud puede ser efectuada en nombre del elector/a por persona autorizada notarial o consularmente, mediante documento que se extenderá individualmente en relación con cada elector/a y sin que en el mismo pueda incluirse a varios electores/as, ni una misma persona representar a más de un elector/a (el elector/a tiene derecho a que estos documentos sean extendidos de forma **gratuita**). En estos casos la solicitud deberá ser firmada por el o la representante.

**La certificación médica y la autorización deberán incluirse en el sobre de remisión junto a la solicitud.**

**B. LUGAR DE PRESENTACIÓN**

La solicitud cumplimentada y firmada, deberá ser presentada en cualquier **Oficina de Correos de España**. El o la empleada encargada de recibirla pedirá al interesado/a la exhibición de su Documento de Identidad y comprobará la coincidencia de la firma. En ningún caso se admitirá fotocopia del mismo.

No será válido el envío por correo ordinario.

**C. PLAZO PARA SOLICITAR EL VOTO POR CORREO**

Se puede solicitar a partir de la fecha de convocatoria y hasta el décimo día anterior al de la votación (**2 de julio**).

No obstante, si Vd. piensa ejercer su derecho de voto por correo, no espere a última hora. **Formule la solicitud lo antes posible.**

**D. ENVÍO DE LA DOCUMENTACIÓN PARA EL VOTO POR CORREO**

La Delegación Provincial de la Oficina del Censo Electoral correspondiente realizará los envíos de la documentación necesaria para el voto por correo a partir del día **22 de junio**. El envío se hará al domicilio indicado por Vd. en la solicitud y a su nombre.

El aviso de recibo acreditativo de la recepción de la citada documentación deberá ser firmado personalmente por el o la interesada, previa acreditación de su identidad.

**E. PLAZO PARA REMISIÓN DEL VOTO POR CORREO**

**El voto debe remitirse por correo certificado no más tarde del día 8 de julio.**