

**Solicitud de voto por correo
para las elecciones
al Consejo de Residentes Españoles
de la Demarcación de Paris**

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI o Pasaporte

Dirección:

Código postal :

Ciudad:

Que figura inscrito en el Censo Electoral de Residentes Ausentes CERA de la circunscripción de Paris, acompaño la presente con la copia de mi documento de identidad español.

Solicita en envío de la documentación necesaria para poder ejercer el voto

Paris, _____

Firma