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 / *primer cognom*

segundo apellido / *segon cognom*

nombre / *nom*

nacionalidad (solo para no españoles) / *nacionalitat (només per a no espanyols)*

Fecha de nacimiento: / *Data de naixement:* día / *dia* mes / *mes* año / *any*

Identificador / *Identificador:*
☐ DNI *DNI* ☐ Pasaporte *Passaport* ☐ Tarjeta de residencia *Targeta de residència*
Número *Número*

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 / *domicili*

domicilio (continuación) / *domicili (continuació)*

domicilio (continuación) / *domicili (continuació)* código postal / *codi postal*

ciudad / *ciutat*

ciudad (continuación) / *ciutat (continuació)*

país / *país*

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 / *primer cognom* segundo apellido / *segon cognom*

nombre / *nom* nacionalidad (solo para no españoles) / *nacionalitat (només per a no espanyols)*

Fecha de nacimiento: / *Data de naixement:* día / *dia* mes / *mes* año / *any*

Identificador: / *Identificador:* ☐ DNI *DNI* ☐ Pasaporte *Passaport* ☐ Tarjeta de residencia *Targeta residència*

Número / *Número*

(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 imprés gratuït o no) i autorització de representació notarial o consular, que ha d'estendre's individualment, sense que puga incloure's a diversos electors, ni una mateixa persona puga 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 / *telèfon* correo electrónico / *correu electrònic*

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: *Data:* día / *dia* mes / *mes* año / *any*

Firma: / ***Signatura:***

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

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA OFICINA DEL CENSO ELECTORAL DE
DELEGACIÓ PROVINCIAL DE L'OFICINA DEL CENS ELECTORAL DE .....

(Anótese la provincia donde figura inscrito/a en el Censo Electoral)
(Anoteu la província on figura inscrit/a en el Cens Electoral)

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 / *primer cognom*

segundo apellido / *segon cognom*

nombre / *nom*

nacionalidad (solo para no españoles) / *nacionalitat (només per a no espanyols)*

Fecha de nacimiento: / *Data de naixement:* día / *dia* mes / *mes* año / *any*

Identificador / *Identificador:*
☐ DNI / *DNI* ☐ Pasaporte / *Passaport* ☐ Tarjeta de residencia / *Targeta de residència*
Número / *Número*

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 / *domicili*

domicilio (continuación) / *domicili (continuació)*

domicilio (continuación) / *domicili (continuació)* código postal / *codi postal*

ciudad / *ciutat*

ciudad (continuación) / *ciutat (continuació)*

país / *país*

(Ejemplar para el/la interesado/a)
(exemplar per a l'interessat/la interessada)

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 / *primer cognom* segundo apellido / *segon cognom*

nombre / *nom* nacionalidad (solo para no españoles) / *nacionalitat (només per a no espanyols)*

Fecha de nacimiento: / *Data de naixement:* día / *dia* mes / *mes* año / *any*

Identificador: / *Identificador:* ☐ DNI / *DNI* ☐ Pasaporte / *Passaport* ☐ Tarjeta de residencia / *Targeta residència*

Número / *Número*

(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 imprés gratuït o no) i autorització de representació notarial o consular, que ha d'estendre's individualment, sense que puga incloure's a diversos electors, ni una mateixa persona puga 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 / *telèfon* correo electrónico / *correu electrònic*

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: *Data:* día / *dia* mes / *mes* año / *any*

Firma: / ***Signatura:***

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA OFICINA DEL CENSO ELECTORAL DE
DELEGACIÓ PROVINCIAL DE L'OFICINA DEL CENS ELECTORAL DE .....

(Anótese la provincia donde figura inscrito/a en el Censo Electoral)
(Anoteu la província on figura inscrit/a en el Cens Electoral)