

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

Aldi baterako atzerrian dauden hautesleek posta bidez botoa emateko ziurtagiriaren eskaera

Una vez remitida esta solicitud, en el caso de resultar aceptada, **NO PODRÁ VOTAR PERSONALMENTE EN LA MESA ELECTORAL EL DÍA DE LA VOTACIÓN**
 Eskaera bidali ondoren, onartuz gero, **EZIN IZANGO DU HAUTESKUNDE-MAHAIAN PERTSONALKI BOZKATU BOZKETAREN EGUNEAN**

Espacio reservado para la Oficina Consular / Bulego Kotsularrarentzat gordetako espazioa
 COMPROBADA IDENTIDAD DEL FIRMANTE, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA CONSULAR
 SINATZAILAAREN NORTASUNA, DATA ETA BULEGO KOTSULARRAREN ZIGILUA
 EGIATZATU DIRA:

Muy importante: Sin fecha y sello esta solicitud no es válida.
Oso garrantzitsua: Datarik eta zigilurik gabe eskaera hau ez da baliozkoa

Espacio reservado para la OCE / HeBentzat gordetako espazioa
 Núm. orden OCE: / HeBen hurrenkeren-zenbakia:

Datos del/de la elector/a (Por favor, escriba en letras mayúsculas):
Hauteslearen datuak (Mesedez, letra larriz idatzi):

primer apellido / lehen abizena		
segundo apellido / bigarren abizena		
nombre / izena		
nacionalidad (solo para no españoles) / nazionalitatea (espainiarrak ez direnentzat soilik)		
Fecha de nacimiento: / Jaiotze-data:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	día / eguna	mes / hila
		año / urtea

Identificador / Identifikatzailea:

<input type="checkbox"/> DNI NANa	<input type="checkbox"/> Pasaporte Pasaporte	<input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia Bizileku-txartela
Número Zenbakia	<input type="text"/>	

Solicita la remisión de la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio en el extranjero:
Posta bidezko botoa emateko dokumentazioa atzerriko helbide honetara bidaltzeko eskatzen du:

domicilio / helbidea	
domicilio (continuación) / helbidea (jarraipena)	
domicilio (continuación) / helbidea (jarraipena)	código postal / posta-kodea
ciudad / hiria	
ciudad (continuación) / hiria (jarraipena)	
país / herrialdea	

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):
Eskabidea pertsonalki formulatzea eragozten duen gaixotasunaren kasuan, eskaera egiteko notarioak edo kotsulatuak pertsona baimenduaren datuak (1):

primer apellido / lehen abizena			segundo apellido / bigarren abizena		
nombre / izena			nacionalidad (solo para no españoles) nazionalitatea (espainiarrak ez direnentzat soilik)		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> DNI NANa	<input type="checkbox"/> Pasaporte Pasaporte	<input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia Bizileku-txartela
Fecha de nacimiento: / Jaiotze-data:			Número / Zenbakia		

(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) **NAHITAEZKOA:** mediku-ziurtagiri ofiziala (doakoa edo ez) eta ordezkartza notarialaren edo kotsulatuaren baimena erantsi. Baimen hori banaka eman behar da eta ezin da hautesle bat baino gehiago sartu, ez eta pertsona berak hautesle bat baino gehiago ordezkatu ere.

Datos de contacto del/de la elector/a o de la persona autorizada (OPCIONAL)
Hauteslearen edo baimendutako pertsonaren harremanetarako datuak (AUKERAKOA):

teléfono / telefonoa	correo electrónico / posta elektronikoa
----------------------	---

Fecha y firma del/de la elector/a o de la persona autorizada (sin firma esta solicitud no es válida)
Data eta hauteslearen edo baimendutako pertsonaren sinadura (sinaduririk gabe eskaera hau ez da baliozkoa)

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

Firma: / Sinadura:

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA OFICINA DEL CENSO ELECTORAL DE
 (Anótese la provincia donde figura inscrito/a en el Censo Electoral)

..... (E)KO HAUTESLE ERROLDAREN BULEGOAREN PROBINTZIA ORDEZKARITZA
 (Idatzi Hauteskunde-eroldan inskribatuta dagoen probintzia)

(Ejemplar para la Delegación Provincial de la Oficina del Censo Electoral)
 (Hautesle Erroldaren Bulegoko Probintzia Ordezkaritzarako alea)

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

Aldi baterako atzerrian dauden hautesleek posta bidez botoa emateko ziurtagiriaren eskaera

Una vez remitida esta solicitud, en el caso de resultar aceptada, **NO PODRÁ VOTAR PERSONALMENTE EN LA MESA ELECTORAL EL DÍA DE LA VOTACIÓN**
Eskaera bidali ondoren, onartuz gero, **EZIN IZANGO DU HAUTESKUNDE-MAHAIAN PERTSONALKI BOZKATU BOZKETAREN EGUNEAN**

Espacio reservado para la Oficina Consular / Bulego Kontsularrentzat gordetako espazioa
COMPROBADA IDENTIDAD DEL FIRMANTE, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA CONSULAR
SINATZAILAAREN NORTASUNA, DATA ETA BULEGO KONTSULARRAREN ZIGILUA
EGIAZTATU DIRA:

Espacio reservado para la OCE / HeBentzat gordetako espazioa
Núm. orden OCE: / HeBen hurrenkera-zenbakia:

Muy importante: Sin fecha y sello esta solicitud no es válida.
Oso garrantzitsua: Datarik eta zigilurik gabe eskaera hau ez da baliozkoa

Datos del/de la elector/a (Por favor, escriba en letras mayúsculas):
Hauteslearen datuak (Mesedez, letra larriz idatzi):

primer apellido / lehen abizena	
segundo apellido / bigarren abizena	
nombre / izena	
nacionalidad (solo para no españoles) / nazionalitatea (espainiarrak ez direnentzat soilik)	Identificador / Identifikatzailea: <input type="checkbox"/> DNI NANA <input type="checkbox"/> Pasaporte Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia Bizileku-txartela Número / Zenbakia
Fecha de nacimiento: / Jaiotze-data:	día / eguna mes / hila año / urtea

Solicita la remisión de la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio en el extranjero:
Posta bidezko botoa emateko dokumentazioa atzerriko helbide honetara bidaltzeko eskatzen du:

domicilio / helbidea	
domicilio (continuación) / helbidea (jarraipena)	
domicilio (continuación) / helbidea (jarraipena)	código postal / posta-kodea
ciudad / hiria	
ciudad (continuación) / hiria (jarraipena)	
país / herrialdea	

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):
Eskabidea pertsonalki formulatzea eragozten duen gaixotasunaren kasuan, eskaera egiteko notarioak edo kontsulatuak pertsona baimenduaren datuak (1):

primer apellido / lehen abizena	segundo apellido / bigarren abizena
nombre / izena	nacionalidad (solo para no españoles) / nazionalitatea (espainiarrak ez direnentzat soilik)
día / eguna mes / hila año / urtea	Identificador: Identifikatzailea: <input type="checkbox"/> DNI NANA <input type="checkbox"/> Pasaporte Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia Bizileku-txartela Número / Zenbakia
Fecha de nacimiento: / Jaiotze-data:	
(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) NAHITAEZKOA: mediku-ziurtagiri ofiziala (doakoa edo ez) eta ordezkartza notarialaren edo kontsulatuaren baimena erantsi. Baimen hori banaka eman behar da eta ezin da hautesle bat baino gehiago sartu, ez eta pertsona berak hautesle bat baino gehiago ordezkatu ere.	

Datos de contacto del/de la elector/a o de la persona autorizada (OPCIONAL)
Hauteslearen edo baimendutako pertsonaren harremanetarako datuak (AUKERAKOA):

teléfono / telefona	correo electrónico / posta elektronikoa
---------------------	---

Fecha y firma del/de la elector/a o de la persona autorizada (sin firma esta solicitud no es válida)
Data eta hauteslearen edo baimendutako pertsonaren sinadura (sinaduririk gabe eskaera hau ez da baliozkoa)

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

Firma: / Sinadura:

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA OFICINA DEL CENSO ELECTORAL DE (Anótese la provincia donde figura inscrito/a en el Censo Electoral)

..... (E)KO HAUTESLE ERROLDAREN BULEGOAREN PROBINTZIA ORDEZKARITZA
(Idatzi Hauteskunde-eroldan inskribatuta dagoen probintzia)