

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**
 Un cop enviada aquesta sol·licitud, i en el cas de ser acceptada, **NO PODRÀ VOTAR PERSONALMENT A 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
 UN COP COMPROVADA LA IDENTITAT DE LA PERSONA SIGNANT, DATA I SEGELL DE L'OFICINA CONSULAR:

Muy importante: Sin fecha y sello esta solicitud no es válida
 Molt important: aquesta sol·licitud no és vàlida sense data i segell

Espacio reservado para la OCE / *Espai reservat per a l'OCE*
 Núm. orden OCE: / Núm. ordre OCE

Datos del/de la elector/a (por favor, escriba en letras mayúsculas)
Dades de l'elector o electora (si us plau, escriviu en lletres majúscules):

primer apellido / <i>primer cognom</i>	
segundo apellido / <i>segon cognom</i>	
nombre / <i>nom</i>	
nacionalidad (solo para no españoles) / <i>nacionalitat (només per a ciutadans espanyols)</i>	
Fecha de nacimiento: / <i>Data de naixement:</i>	Identificador / <i>Identificador:</i>
<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/> día / <i>dia</i> mes / <i>mes</i> año / <i>any</i>	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Passaport <input type="checkbox"/> Targeta de residència Número / <i>Número</i> <input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>

Solicita la remisión de la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio en el extranjero:
Sol·licita la remesa de la documentació per al vot per correu al següent domicili de l'estranger:

domicilio / <i>domicili</i>	
domicilio (continuación) / <i>domicili (continuació)</i>	
domicilio (continuación) / <i>domicili (continuació)</i>	código postal / <i>codi postal</i>
ciudad / <i>ciutat</i>	
ciudad (continuación) / <i>ciutat (continuació)</i>	
pais / <i>pais</i>	

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 impedeixi la formulació personal de la sol·licitud, dades de la persona autoritzada notarialment o consularment per portar-la a terme (1):

primer apellido / <i>primer cognom</i>	segundo apellido / <i>segon cognom</i>
nombre / <i>nom</i>	nacionalidad (solo para no españoles) / <i>nacionalitat (només per a no espanyols)</i>
<input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/> día / <i>dia</i> mes / <i>mes</i> año / <i>any</i>	Identificador: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia Identificador: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Passaport <input type="checkbox"/> Targeta de residència Número / <i>Número</i> <input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
Fecha de nacimiento: / <i>Data de naixement:</i>	
(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: Adjunteu certificat mèdic oficial (en imprès gratuït o no) i autorització notarial o consular de representació que s'ha d'estendre individualment i en la qual no es poden incloure diversos electors, ni una mateixa persona pot 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 / <i>telèfon</i>	correo electrónico / <i>correu electrònic</i>

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 o electora, o de la persona autoritzada (aquesta sol·licitud no és vàlida sense signatura)

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

Firma: / *Signatura:*

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**
Un cop enviada aquesta sol·licitud, i en el cas de ser acceptada, NO PODRÀ VOTAR PERSONALMENT A 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
UN COP COMPROVADA LA IDENTITAT DE LA PERSONA SIGNANT, DATA I SEGELL DE L'OFICINA CONSULAR:

Muy importante: Sin fecha y sello esta solicitud no es válida
Molt important: aquesta sol·licitud no és vàlida sense data i segell

Espacio reservado para la OCE / *Espai reservat per a l'OCE*
 Núm. orden OCE: / *Núm. ordre OCE*

Datos del/de la elector/a (por favor, escriba en letras mayúsculas)
Dades de l'elector o electora (si us plau, escriviu en lletres majúscules):

_____ primer apellido / <i>primer cognom</i>	Identificador / <i>Identificador:</i> <input type="checkbox"/> DNI / <i>DNI</i> <input type="checkbox"/> Pasaporte / <i>Passaport</i> <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia / <i>Tarjeta de residència</i> Número / <i>Número</i>
_____ segundo apellido / <i>segon cognom</i>	
_____ nombre / <i>nom</i>	
_____ nacionalidad (solo para no españoles) / <i>nacionalitat (només per a ciutadans espanyols)</i>	
Fecha de nacimiento: / <i>Data de naixement:</i> _____ día / <i>día</i> mes / <i>mes</i> año / <i>any</i>	

Solicita la remisión de la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio en el extranjero:
Sol·licita la remesa de la documentació per al vot per correu al següent domicili de l'estranger:

_____ domicilio / <i>domicili</i>	código postal / <i>codi postal</i>
_____ domicilio (continuación) / <i>domicili (continuació)</i>	
_____ domicilio (continuación) / <i>domicili (continuació)</i>	
_____ ciudad / <i>ciutat</i>	
_____ ciudad (continuación) / <i>ciutat (continuació)</i>	
_____ país / <i>país</i>	

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 impedeixi la formulació personal de la sol·licitud, dades de la persona autoritzada notarialment o consularment per portar-la a terme (1):

_____ primer apellido / <i>primer cognom</i>	_____ segundo apellido / <i>segon cognom</i>
_____ nombre / <i>nom</i>	_____ nacionalidad (solo para no españoles) / <i>nacionalitat (només per a no espanyols)</i>
_____ día / <i>día</i> mes / <i>mes</i> año / <i>any</i>	Identificador: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte / <i>Passaport</i> <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia / <i>Tarjeta de residència</i> Número / <i>Número</i>
Fecha de nacimiento: / <i>Data de naixement:</i>	
(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. <i>(1) OBLIGATORI: Adjunteu certificat mèdic oficial (en imprès gratuït o no) i autorització notarial o consular de representació que s'ha d'estendre individualment i en la qual no es poden incloure diversos electors, ni una mateixa persona pot representar més d'un elector.</i>	

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 / <i>telèfon</i>	_____ correo electrónico / <i>correu electrònic</i>
------------------------------------	--

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 o electora, o de la persona autoritzada (aquesta sol·licitud no és vàlida sense signatura)

Fecha/Data: _____ día / <i>día</i> mes / <i>mes</i> año / <i>any</i>	Firma: / <i>Signatura:</i> _____
---	----------------------------------

(Ejemplar para el/la interesado/a)
 (Exemplar per a la persona interessada)