

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

Una vez remitida esta solicitud, en el caso de resultar aceptada, **NO PODRÁ VOTAR PERSONALMENTE EN LA MESA ELECTORAL EL DÍA DE LA VOTACIÓN**

Espacio reservado para la Oficina Consular
COMPROBADA IDENTIDAD DEL FIRMANTE, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA CONSULAR:

Muy importante: Sin fecha y sello esta solicitud no es válida

Espacio reservado para la OCE
Núm. orden OCE:

Datos del/de la elector/a (Por favor, escriba en letras mayúsculas):

primer apellido	

segundo apellido	

nombre	

nacionalidad (solo para no españoles)	Identificador:
	<input type="checkbox"/> DNI
	<input type="checkbox"/> Pasaporte
	<input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia
Fecha de nacimiento: _____	Número _____
día mes año	

Solicita la remisión de la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio en el extranjero:

domicilio	

domicilio (continuación)	
_____	_____
domicilio (continuación)	código postal

ciudad	

ciudad (continuación)	

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):

_____	_____
primer apellido	segundo apellido
_____	_____
nombre	nacionalidad (solo para no españoles)
_____	_____
día mes año	Identificador: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia
Fecha de nacimiento	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.

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

_____	_____
teléfono	correo electrónico

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

Fecha: _____

día mes año

Firma:

(Ejemplar para la Delegación Provincial de la Oficina del Censo Electoral)

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

Una vez remitida esta solicitud, en el caso de resultar aceptada, **NO PODRÁ VOTAR PERSONALMENTE EN LA MESA ELECTORAL EL DÍA DE LA VOTACIÓN**

Espacio reservado para la Oficina Consular
COMPROBADA IDENTIDAD DEL FIRMANTE, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA CONSULAR:

Muy importante: Sin fecha y sello esta solicitud no es válida

Espacio reservado para la OCE
Núm. orden OCE:

Datos del/de la elector/a (Por favor, escriba en letras mayúsculas):

_____			Identificador:		
primer apellido			<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> Pasaporte	<input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia
_____			Número _____		
segundo apellido					

nombre					

nacionalidad (solo para no españoles)					
Fecha de nacimiento: _____					
_____	_____	_____			
día	mes	año			

Solicita la remisión de la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio en el extranjero:

domicilio	

domicilio (continuación)	
_____	_____
domicilio (continuación)	código postal

ciudad	

ciudad (continuación)	

país	

(Ejemplar para el/la interesado/a)

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):

_____			_____		
primer apellido			segundo apellido		
_____			_____		
nombre			nacionalidad (solo para no españoles)		
_____	_____	_____	Identificador: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia		
día	mes	año	Número _____		
Fecha de nacimiento					

(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.

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

_____	_____
teléfono	correo electrónico

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

Fecha: _____ Firma: _____

día mes año