

ELECCIONS AL PARLAMENT DE CATALUNYA 2012
ELECCIONES AL PARLAMENTO DE CATALUÑA 2012

SOL·LICITUD DE CERTIFICACIÓ PER AL VOT PER CORREU D'ELECTORS TEMPORALMENT A L'ESTRANGER
SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN PARA EL VOTO POR CORREO DE ELECTORES TEMPORALMENTE EN EL EXTRANJERO

COMPROVADA LA IDENTITAT DEL/DE LA SIGNANT DATA I SEGELL DE L'OFICINA DE CORREUS RECEPTORA COMPROBADA LA IDENTIDAD DEL/DE LA FIRMANTE FECHA Y SELLO DE LA OFICINA DE CORREOS RECEPTORA	DATA I SEGELL FECHA Y SELLO	Núm. d'ordre OCE / N.º de orden OCE Assumepte Asunto SOL·LICITUD DE CERTIFICACIÓ SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN Data Fecha
--	--------------------------------	---

DADES DE L'ELECTOR (Si us plau, escriviu en lletres majúscules)
 DATOS DEL/DE LA ELECTOR/A (Por favor, escriba en letras mayúsculas)

1r Cognom <i>1r Apellido</i>	2n Cognom <i>2º Apellido</i>
Nom <i>Nombre</i>	Identificador / <i>Identificador</i> ☐ DNI ☐ Passaport / <i>Pasaporte</i>
Data de naixement <i>Fecha de nacimiento</i> / / / Dia/<i>Día</i> Mes/<i>Mes</i> Any/<i>Año</i>	Inscrit/a en el cens electoral a: <i>Inscrito/a en el censo electoral en:</i>
Municipi <i>Municipio</i>	Província <i>Provincia</i>

Vull rebre la documentació per al vot a l'adreça a l'estranger següent:

Deseo recibir la documentación para el voto a la siguiente dirección en el extranjero:

Domicili <i>Domicilio</i>		
Codi postal <i>Código postal</i>	Ciutat <i>Ciudad</i>	País

(Un cop tramesa la sol·licitud, NO PODREU VOTAR PERSONALMENT A LA MESA ELECTORAL DURANT EL DIA DE LA VOTACIÓ)

(Una vez remitida esta solicitud, NO PODRÁ VOTAR PERSONALMENTE EN LA MESA ELECTORAL DURANTE EL DÍA DE LA VOTACIÓN)

NOMÉS S'HA D'EMPLENAR EN CAS DE MALALTIA O D'INCAPACITAT

SÓLO RELLENAR EN CASO DE ENFERMEDAD O INCAPACIDAD

I en nom vostre, en cas de persones malaltes o incapacitades que ho acreditin mitjançant un certificat mèdic oficial, degudament autoritzat. (Introduïu els dos impresos, el certificat mèdic i l'autorització en el sobre amb la sol·licitud):

Y en su nombre, en el supuesto de enfermos o incapacitados que lo acrediten mediante certificado médico oficial, debidamente autorizado. (Adjunte ambos impresos, certificado médico y autorización, en el sobre con la solicitud):

DADES DEL/DE LA REPRESENTANT / DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE

1r Cognom <i>1r Apellido</i>		2n Cognom <i>2º Apellido</i>				
Nom <i>Nombre</i>		Identificador / <i>Identificador</i> ☐ DNI ☐ Passaport / <i>Pasaporte</i> 				
Domicili <i>Domicilio</i>			Codi postal <i>Código postal</i>			
Ciutat <i>Ciudad</i>	Pais	Data de naixement <i>Fecha de nacimiento</i> Dia/Día		Mes/Mes		Any/Año

Exposo la impossibilitat en què em trobo d'emetre el vot en el lloc de la meua residència habitual i sol·licito que, a l'empara del que estableix l'article 72 de la Llei electoral vigent, m'expediu un certificat acreditatiu en què consti que figuro inscrit/a en el CENS a l'efecte de poder emetre el vot per correu.

Expongo la imposibilidad en que me encuentro de emitir el voto en el lugar de mi residencia habitual y solicito que, al amparo de lo que establece el artículo 72 de la Ley electoral vigente, se expida certificación que acredite que figuro inscrito/a en el CENSO a los efectos de poder emitir el voto por correo.

Signatura de la persona interessada o del/de la representant
Firma del/de la interesado/a o del/de la representante

SR./SRA. DELEGAT/ADA PROVINCIAL DE L'OFICINA DEL CENS ELECTORAL DE: / SR./SRA. DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA OFICINA DEL CENSO ELECTORAL DE

(Anoteu la província on figureu inscrit/a en el cens electoral. / Anótese la provincia donde figura inscrito/a en el censo electoral.)

ELECCIONS AL PARLAMENT DE CATALUNYA 2012
ELECCIONES AL PARLAMENTO DE CATALUÑA 2012

SOL·LICITUD DE CERTIFICACIÓ PER AL VOT PER CORREU D'ELECTORS TEMPORALMENT A L'ESTRANGER
SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN PARA EL VOTO POR CORREO DE ELECTORES TEMPORALMENTE EN EL EXTRANJERO

COMPROVADA LA IDENTITAT DEL/DE LA SIGNANT DATA I SEGELL DE L'OFICINA DE CORREUS RECEPTORA COMPROBADA LA IDENTIDAD DEL/DE LA FIRMANTE FECHA Y SELLO DE LA OFICINA DE CORREOS RECEPTORA	DATA I SEGELL FECHA Y SELLO	Núm. d'ordre OCE / N.º de orden OCE Assumpte Asunto SOL·LICITUD DE CERTIFICACIÓ SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN Data Fecha
--	--------------------------------	--

DADES DE L'ELECTOR (Si us plau, escriviu en lletres majúscules)
 DATOS DEL/DE LA ELECTOR/A (Por favor, escriba en letras mayúsculas)

1r Cognom <i>1r Apellido</i>	2n Cognom <i>2º Apellido</i>
Nom <i>Nombre</i>	Identificador / <i>Identificador</i> ☐ DNI ☐ Passaport / <i>Pasaporte</i>
Data de naixement <i>Fecha de nacimiento</i> / / Dia/<i>Día</i> Mes/<i>Mes</i> Any/<i>Año</i>	Inscrit/a en el cens electoral a: <i>Inscrito/a en el censo electoral en:</i>
Municipi <i>Municipio</i>	Província <i>Provincia</i>

Vull rebre la documentació per al vot a l'adreça a l'estranger següent:

Domicili <i>Domicilio</i>		
Codi postal <i>Código postal</i>	Ciutat <i>Ciudad</i>	País

(Un cop tramesa la sol·licitud, NO PODREU VOTAR PERSONALMENT A LA MESA ELECTORAL DURANT EL DIA DE LA VOTACIÓ)

NOMÉS S'HA D'EMPLENAR EN CAS DE MALALTIA O D'INCAPACITAT

I en nom vostre, en cas de persones malaltes o incapacitades que ho acreditin mitjançant un certificat mèdic oficial, degudament autoritzat. (Introduïu els dos impresos, el certificat mèdic i l'autorització en el sobre amb la sol·licitud):

DADES DEL/DE LA REPRESENTANT / DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE

1r Cognom <i>1r Apellido</i>		2n Cognom <i>2º Apellido</i>			
Nom <i>Nombre</i>		Identificador / <i>Identificador</i> ☐ DNI ☐ Passaport / <i>Pasaporte</i> 			
Domicili <i>Domicilio</i>			Codi postal <i>Código postal</i>		
Ciutat <i>Ciudad</i>	País	Data de naixement <i>Fecha de nacimiento</i> Dia/Día Mes/Mes Any/Año			

Exposo la impossibilitat en què em trobo d'emetre el vot en el lloc de la meua residència habitual i sol·licito que, a l'empara del que estableix l'article 72 de la Llei electoral vigent, m'expediu un certificat acreditatiu en què consti que figuro inscrit/a en el CENS a l'efecte de poder emetre el vot per correu.

Signatura de la persona interessada o del/de la representant
Firma del/de la interesado/a o del/de la representante

SR./SRA. DELEGAT/ADA PROVINCIAL DE L'OFICINA DEL CENS ELECTORAL DE: / SR./SRA. DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA OFICINA DEL CENSO ELECTORAL DE

(Anoteu la província on figureu inscrit/a en el cens electoral. / Anótese la provincia donde figura inscrito/a en el censo electoral.)