

# ELECCIONS / ELECCIONES .....

FULL NÚM. / HOJA Nº

FORMACIÓ POLÍTICA / FORMACIÓN POLÍTICA .....

PRESENTACIÓ DE CANDIDATURA/CANDIDATS A .....  
 PRESENTACIÓN DE CANDIDATURA/CANDIDATOS A .....

Electors que avalen la candidatura / Electores que avalan la candidatura

SIGNATURA I SEGELL DE LA SECRETARIA DE LA  
 JUNTA ELECTORAL PROVINCIAL  
 FIRMA Y SELLO DE LA SECRETARIA DE LA  
 JUNTA ELECTORAL PROVINCIAL

| NOM I COGNOMS<br>NOMBRE Y APELLIDOS | SEXE / SEXO<br>H/H D/M                            | DNI  | DATA DE NAIXEMENT<br>FECHA DE NACIMIENTO |
|-------------------------------------|---|--|--|
|                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |  |
| SIGNATURA<br>FIRMA                  |   | MUNICIPI D'INSCRIPCIÓ EN EL CENS<br>MUNICIPIO DE INSCRIPCIÓN EN EL CENSO |  |
| NOM I COGNOMS<br>NOMBRE Y APELLIDOS | SEXE / SEXO<br>H/H D/M                            | DNI  | DATA DE NAIXEMENT<br>FECHA DE NACIMIENTO |
|                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |  |
| SIGNATURA<br>FIRMA                  |   | MUNICIPI D'INSCRIPCIÓ EN EL CENS<br>MUNICIPIO DE INSCRIPCIÓN EN EL CENSO |  |
| NOM I COGNOMS<br>NOMBRE Y APELLIDOS | SEXE / SEXO<br>H/H D/M                            | DNI  | DATA DE NAIXEMENT<br>FECHA DE NACIMIENTO |
|                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |  |
| SIGNATURA<br>FIRMA                  |   | MUNICIPI D'INSCRIPCIÓ EN EL CENS<br>MUNICIPIO DE INSCRIPCIÓN EN EL CENSO |  |
| NOM I COGNOMS<br>NOMBRE Y APELLIDOS | SEXE / SEXO<br>H/H D/M                            | DNI  | DATA DE NAIXEMENT<br>FECHA DE NACIMIENTO |
|                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |  |
| SIGNATURA<br>FIRMA                  |   | MUNICIPI D'INSCRIPCIÓ EN EL CENS<br>MUNICIPIO DE INSCRIPCIÓN EN EL CENSO |  |

JUNTA ELECTORAL ..... DE ..... DE .....  
 CANDIDATURA PRESENTADA EL DIA ..... D/DE ..... DE .....  
 a les ..... hores, a la qual s'assigna el núm. ....  
 a las ..... horas, asignándosele el n.º .....

|                                     |   |  |  |
|-------------------------------------|---|--|--|
| NOM I COGNOMS<br>NOMBRE Y APELLIDOS | SEXE / SEXO<br>H/H D/M                            | DNI  | DATA DE NAIXEMENT<br>FECHA DE NACIMIENTO |
|                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |  |
| SIGNATURA<br>FIRMA                  |   | MUNICIPI D'INSCRIPCIÓ EN EL CENS<br>MUNICIPIO DE INSCRIPCIÓN EN EL CENSO |  |
| NOM I COGNOMS<br>NOMBRE Y APELLIDOS | SEXE / SEXO<br>H/H D/M                            | DNI  | DATA DE NAIXEMENT<br>FECHA DE NACIMIENTO |
|                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |  |
| SIGNATURA<br>FIRMA                  |   | MUNICIPI D'INSCRIPCIÓ EN EL CENS<br>MUNICIPIO DE INSCRIPCIÓN EN EL CENSO |  |
| NOM I COGNOMS<br>NOMBRE Y APELLIDOS | SEXE / SEXO<br>H/H D/M                            | DNI  | DATA DE NAIXEMENT<br>FECHA DE NACIMIENTO |
|                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |  |
| SIGNATURA<br>FIRMA                  |   | MUNICIPI D'INSCRIPCIÓ EN EL CENS<br>MUNICIPIO DE INSCRIPCIÓN EN EL CENSO |  |
| NOM I COGNOMS<br>NOMBRE Y APELLIDOS | SEXE / SEXO<br>H/H D/M                            | DNI  | DATA DE NAIXEMENT<br>FECHA DE NACIMIENTO |
|                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |  |
| SIGNATURA<br>FIRMA                  |   | MUNICIPI D'INSCRIPCIÓ EN EL CENS<br>MUNICIPIO DE INSCRIPCIÓN EN EL CENSO |  |
| NOM I COGNOMS<br>NOMBRE Y APELLIDOS | SEXE / SEXO<br>H/H D/M                            | DNI  | DATA DE NAIXEMENT<br>FECHA DE NACIMIENTO |
|                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |  |
| SIGNATURA<br>FIRMA                  |   | MUNICIPI D'INSCRIPCIÓ EN EL CENS<br>MUNICIPIO DE INSCRIPCIÓN EN EL CENSO |  |
| NOM I COGNOMS<br>NOMBRE Y APELLIDOS | SEXE / SEXO<br>H/H D/M                            | DNI  | DATA DE NAIXEMENT<br>FECHA DE NACIMIENTO |
|                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |  |  |
| SIGNATURA<br>FIRMA                  |   | MUNICIPI D'INSCRIPCIÓ EN EL CENS<br>MUNICIPIO DE INSCRIPCIÓN EN EL CENSO |  |