

ELECCIONS AL PARLAMENT DE CATALUNYA 2010

ELECCIONES AL PARLAMENTO DE CATALUÑA 2010

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

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

Desea se le envíe la documentación para el voto a la siguiente dirección en el extranjero:

Domicili Domicilio		
Codi postal Código postal	Ciutat Ciudad	País

(Un cop tramesa la sol·licitud, NO PODREU VOTAR PERSONALMENT EN 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 INCAPACITAT

SÓLO RELLENAR EN CASO DE ENFERMEDAD O INCAPACIDAD

I en nom seu (en cas de persones malaltes o incapacitades que ho acreditin mitjançant un certificat mèdic oficial, degudament autoritzat. (Introduïu 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. (Adjuntar ambos impresos, certificado médico y autorización, en el sobre con la solicitud):

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

1r Cognom 1r Apellido	2n Cognom 2º Apellido
Nom Nombre	DNI Passaport / Pasaporte
Data de naixement Fecha de nacimiento Dia/Día Mes/Mes Any/Año	Domicili Domicilio
Codi postal Código postal	Municipi Municipio
	Província Provincia

Exposa la impossibilitat en què es troba d'emetre el vot en el lloc de la seva residència habitual i sol·licita que, a l'empara del que indica l'article 72 de la Llei electoral vigent, li expediu un certificat acreditatiu de figurar inscrit/a en el CENS a l'efecte de poder emetre el vot per correu.

Expone la imposibilidad en que se encuentra de emitir el voto en el lugar de su residencia habitual y solicita que, al amparo de lo indicado en el artículo 72 de la Ley electoral vigente, se expida certificación acreditativa de figurar 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 figura inscrit/a en el cens electoral. / Anótese la provincia donde figura inscrito/a en el censo electoral.)

ELECCIONS AL PARLAMENT DE CATALUNYA 2010

ELECCIONES AL PARLAMENTO DE CATALUÑA 2010

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

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

Desea se le envíe la documentación para el voto a la siguiente dirección en el extranjero:

Domicili Domicilio		
Codi postal Código postal	Ciutat Ciudad	País

(Un cop tramesa la sol·licitud, NO PODREU VOTAR PERSONALMENT EN 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 INCAPACITAT

SÓLO RELLENAR EN CASO DE ENFERMEDAD O INCAPACIDAD

I en nom seu (en cas de persones malaltes o incapacitades que ho acreditin mitjançant un certificat mèdic oficial, degudament autoritzat. (Introduïu 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. (Adjuntar ambos impresos, certificado médico y autorización, en el sobre con la solicitud):

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

1r Cognom 1r Apellido	2n Cognom 2º Apellido	
Nom Nombre	DNI Passaport / Pasaporte	
Data de naixement Fecha de nacimiento Dia/Día Mes/Mes Any/Año	Domicili Domicilio	
Codi postal Código postal	Municipi Municipio	Província Provincia

Exposa la impossibilitat en què es troba d'emetre el vot en el lloc de la seva residència habitual i sol·licita que, a l'empara del que indica l'article 72 de la Llei electoral vigent, li expediu un certificat acreditatiu de figurar inscrit/a en el CENS a l'efecte de poder emetre el vot per correu.

Expone la imposibilidad en que se encuentra de emitir el voto en el lugar de su residencia habitual y solicita que, al amparo de lo indicado en el artículo 72 de la Ley electoral vigente, se expida certificación acreditativa de figurar 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 figura inscrit/a en el cens electoral. / Anótese la provincia donde figura inscrito/a en el censo electoral.)