

**SOLLICITUD DE CERTIFICAT ENTATH VÒT PER CORRÈU D'ELECTORS TEMPORAUMENT EN ESTRÀNGER /
SOL·LICITUD DE CERTIFICAT PER AL VOT PER CORREU D'ELECTORS TEMPORALMENT A L'ESTRÀNGER
SOLICITUD DE CERTIFICADO PARA EL VOTO POR CORREO DE ELECTORES TEMPORALMENTE EN EL EXTRANJERO**

Un viatge ajatz trametuda era sollicitud, en cas que sigue acceptada, **NO PODERATZ PAS VOTAR PERSONAUMENT ENA MÈSA ELECTORAU PENDENT ETH DIA DERA VOTACION**
Un cop tramesa la sol·licitud, en el cas que sigui acceptada, **NO PODREU VOTAR PERSONALMENT EN LA MESA ELECTORAL DURANT EL DIA DE LA VOTACIÓ**
Una vez remitida esta solicitud, si resulta aceptada, NO PODRÁ VOTAR PERSONALMENTE EN LA MESA ELECTORAL DURANTE EL DÍA DE LA VOTACIÓN

Espaci reservat entà Corrèus / Espai reservat per a Correus / Espacio reservado para Correos
COMPROVADA ERA IDENTITAT DERA PERSONA SOLLICITANTA, DATA E SAGÈTH DERA OFICINA DE CORRÈUS
COMPROVADA LA IDENTIDAD DEL/DE LA SIGNANT, DATA I SEGELL DE L'OFICINA DE CORREUS
COMPROBADA LA IDENTIDAD DEL/DE LA FIRMANTE, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA DE CORREOS

Fòrça important: sense data ne sagèth aquesta sollicitud non ei pas valida
Molt important: sense data ni segell aquesta sol·licitud no és vàlida
Muy importante: sin fecha ni sello esta solicitud no es válida

Espaci reservat entà OCE / Espai reservat per a l'OCE / Espacio reservado para la OCE
Num. orde OCE / Núm. ordre OCE / N.º orden OCE:

Donades der/a elector/a (Se vos platz, escriuètz damb letres màgers)
Dades de l'elector/a (Si us plau, escriuiu amb lletres majúscules)
Datos del/de la elector/a (Por favor, escriba con letras mayúsculas)

1èr cognòm / 1r cognom / 1r apellido		
2au cognòm / 2n cognom / 2º apellido		
Nòm / Nom / Nombre		
Data de neishença / Data de naixement Fecha de nacimiento	dia / día / día	mes / mes / mes
	an / any / año	
Identificador / Identificador / Identificador <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Passapòrt / Passaport / Pasaporte		Num. / Núm. / N.º

Desiere que se li mane era documentacion entath vòt per corrèu en domicili en estrangèr / Vull rebre la documentació per al vot per correu al domicili a l'estranger següent
/ Solicita que se le remita la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio en el extranjero

Domicili / Domicili / Domicilio	
Domicili (continuament) / Domicili (continuació) / Domicilio (continuación)	
Domicili (continuament) / Domicili (continuació) / Domicilio (continuación)	Còdi postau / Codi postal / Código postal
Ciutat / Ciudad / Ciudad	
Ciutat (continuament) / Ciudad (continuació) / Ciudad (continuación)	
País / País / País	

En cas de malautia qu'empedisque era formulacion personau dera sollicitud, donades dera persona autorizada notariu o consularment entà realizar era sollicitud (1)
En cas de malaltia que impedeixi la formulació personal de la sol·licitud, dades de la persona autorizada notarialment o consularment per fer la sol·licitud (1) /
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)

1èr cognòm / 1r cognom / 1r apellido	2au cognòm / 2n cognom / 2º apellido
Nòm / Nom / Nombre	
dia / día / día mes / mes / mes an / any / año	Identificador <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Passapòrt / Passaport <input type="checkbox"/> Carta de residència / Targeta de residència
Data de neishença / Data de naixement / Fecha de nacimiento	Passaporte Tarjeta de residencia Número / Número / Número
(1) OBLIGATÒRI: Adjunhetz certificacion medicau oficiau (en imprès gratuït o non) e autorizacion de representacion notariu o consular. (1) OBLIGATORIO: Heu d'adjuntar el certificat mèdic oficial (en imprès gratuït o no) i l'autorització de representació notarial o consular. (1) OBLIGATORIO: Adjuntar certificado médico oficial (en impreso gratuito o no) y autorización de representación notarial o consular.	

Donades de contacte der/a elector/a o dera persona autorizada (OPCIONAL) / Dades de contacte de l'elector/a o de la persona autorizada (OPCIONAL) /
Datos de contacto del/de la elector/a o de la persona autorizada (OPCIONAL)

Telefòn / Teléfono / Teléfono	Corrèu electronic / Correu electrònic / Correo electrónico
-------------------------------	------------------------------------------------------------

Data e signatura der/a elector/a o deth/dera persona autorizada (sense signatura aquesta sollicitud non ei pas)
Data i signatura de l'elector/a o de la persona autorizada (sense signatura aquesta sol·licitud no és vàlida)
Fecha y firma del/de la elector/a o de la persona autorizada (sin firma esta solicitud no es válida)

Data / Data / Fecha	dia / día / día	mes / mes / mes	an / any / año	Signatura / Signatura / Firma
---------------------	-----------------	-----------------	----------------	-------------------------------

**SOL·LICITUD DE CERTIFICAT ENTATH VÒT PER CORRÈU D'ELECTORS TEMPORAUMENT EN ESTRÀNGER /
SOL·LICITUD DE CERTIFICAT PER AL VOT PER CORREU D'ELECTORS TEMPORALMENT A L'ESTRÀNGER
SOLICITUD DE CERTIFICADO PARA EL VOTO POR CORREO DE ELECTORES TEMPORALMENTE EN EL EXTRANJERO**

Un viatge ajatz trametuda era sol·licitud, en cas que sigue acceptada, **NON PODERATZ PAS VOTAR PERSONAUMENT ENA MÈSA ELECTORAU PENDENT ETH DIA DERA VOTACION**
Un cop tramesa la sol·licitud, en el cas que sigui acceptada, **NO PODREU VOTAR PERSONALMENT EN LA MESA ELECTORAL DURANT EL DIA DE LA VOTACIÓ**
Una vez remitida esta solicitud, si resulta aceptada, **NO PODRÁ VOTAR PERSONALMENTE EN LA MESA ELECTORAL DURANTE EL DÍA DE LA VOTACIÓN**

Espaci reservat entà Corréus / Espai reservat per a Correus / Espacio reservado para Correos
COMPROVADA ERA IDENTITAT DERA PERSONA SOL·LICITANTA, DATA E SAGÈTH DERA OFICINA DE CORRÈUS
COMPROVADA LA IDENTITAT DEL/DE LA SIGNANT, DATA I SEGELL DE L'OFICINA DE CORREUS
COMPROBADA LA IDENTIDAD DEL/DE LA FIRMANTE, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA DE CORREOS

Espaci reservat entà OCE / Espai reservat per a l'OCE / Espacio reservado para la OCE
Num. orde OCE / Núm. ordre OCE / N.º orden OCE:

Fòrça important: sense data ne sagèth aquesta sol·licitud non ei pas valida
Molt important: sense data ni segell aquesta sol·licitud no és vàlida
Muy importante: sin fecha ni sello esta solicitud no es válida

Donades der/a elector/a (Se vos platz, escriuetez damb letres màgers)

Dades de l'elector/a (Si us plau, escriuiu amb lletres majúscules)

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

<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">1èr cognòm / 1r cognom / 1r apellido</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">2au cognòm / 2n cognom / 2º apellido</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">Nòm / Nom / Nombre</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">Data de neishença / Data de naixement <i>Fecha de nacimiento</i></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">dia / dia / día</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">mes / mes / mes</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">an / any / año</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		1èr cognòm / 1r cognom / 1r apellido		2au cognòm / 2n cognom / 2º apellido		Nòm / Nom / Nombre		Data de neishença / Data de naixement <i>Fecha de nacimiento</i>	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">dia / dia / día</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">mes / mes / mes</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">an / any / año</td> </tr> </table>	dia / dia / día	mes / mes / mes	an / any / año	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">Identificador / Identificador / Identificador</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"> <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Passapòrt / Passaport / Pasaporte </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">Num. / Núm. / N.º</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></td> </tr> </table>	Identificador / Identificador / Identificador	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Passapòrt / Passaport / Pasaporte	Num. / Núm. / N.º	
1èr cognòm / 1r cognom / 1r apellido																	
2au cognòm / 2n cognom / 2º apellido																	
Nòm / Nom / Nombre																	
Data de neishença / Data de naixement <i>Fecha de nacimiento</i>																	
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">dia / dia / día</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">mes / mes / mes</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">an / any / año</td> </tr> </table>	dia / dia / día	mes / mes / mes	an / any / año														
dia / dia / día	mes / mes / mes	an / any / año															
Identificador / Identificador / Identificador																	
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Passapòrt / Passaport / Pasaporte																	
Num. / Núm. / N.º																	

Desiere que se li mane era documentacion entath vòt per corrèu en domicili en estrànger / Vull rebre la documentació per al vot per correu al domicili a l'estrànger següent
Solicita que se le remita la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio en el extranjero

Domicili / Domicili / Domicilio
Domicili (continuament) / Domicili (continuació) / Domicilio (continuación)
Domicili (continuament) / Domicili (continuació) / Domicilio (continuación)
Còdi postau / Codi postal / Código postal
Ciutat / Ciutat / Ciudad
Ciutat (continuament) / Ciutat (continuació) / Ciudad (continuación)
País / País / País

En cas de malautia qu'empedisque era formulacion personau dera sol·licitud, donades dera persona autorizada notariu o consularmente entà realizar era sol·licitud (1) /

En cas de malaltia que impedeixi la formulació personal de la sol·licitud, dades de la persona autorizada notarialment o consularment per fer la sol·licitud (1) /

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)

1èr cognòm / 1r cognom / 1r apellido	2au cognòm / 2n cognom / 2º apellido									
Nòm / Nom / Nombre										
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">dia / dia / día</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">mes / mes / mes</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">an / any / año</td> </tr> </table>	dia / dia / día	mes / mes / mes	an / any / año	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Identificador <input type="checkbox"/> DNI</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Passapòrt / Passaport / Pasaporte</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Carta de residència / Tarjeta de residencia</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><i>Pasaporte</i></td> <td style="text-align: center;"><i>Tarjeta de residencia</i></td> <td></td> </tr> </table>	Identificador <input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> Passapòrt / Passaport / Pasaporte	<input type="checkbox"/> Carta de residència / Tarjeta de residencia	<i>Pasaporte</i>	<i>Tarjeta de residencia</i>	
dia / dia / día	mes / mes / mes	an / any / año								
Identificador <input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> Passapòrt / Passaport / Pasaporte	<input type="checkbox"/> Carta de residència / Tarjeta de residencia								
<i>Pasaporte</i>	<i>Tarjeta de residencia</i>									
Data de neishença / Data de naixement / Fecha de nacimiento	Numèro / Número / Número									

(1) **OBLIGATÒRI: Adjunhetz certificacion medicau oficiau (en imprès gratuït o non) e autorizacion de representacion notariu o consular.**
(1) **OBLIGATORIO: Heu d'adjuntar el certificat mèdic oficial (en imprès gratuït o no) i l'autorizació de representació notarial o consular.**
(1) **OBLIGATORIO: Adjuntar certificado médico oficial (en impreso gratuito o no) y autorización de representación notarial o consular.**

Donades de contacte der/a elector/a o dera persona autorizada (OPCIONAL) / Dades de contacte de l'elector/a o de la persona autorizada (OPCIONAL) /

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

Telefòn / Teléfono / Teléfono	Corrèu electronic / Correu electrònic / Correo electrónico
--------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

Data e signatura der/a elector/a o deth/dera persona autorizada (sense signatura aquesta sol·licitud non ei pas

Data i signatura de l'elector/a o de la persona autorizada (sense signatura aquesta sol·licitud no és vàlida)

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

<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">dia / dia / día</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">mes / mes / mes</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">an / any / año</td> </tr> </table>	dia / dia / día	mes / mes / mes	an / any / año	Signatura / Signatura / Firma
dia / dia / día	mes / mes / mes	an / any / año		

DELEGACION PROVINCIAU DERA OFICINA DETH CENS ELECTORAU DETH / DELEGACIÓ PROVINCIAL DE L'OFICINA DEL CENS ELECTORAL DE / DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA OFICINA DEL CENSO ELECTORAL DE

(Anòte era província a on figure inscrit/a en cens electorau / Anoteu la província on figura inscrit/a en el cens electorau / Anotar la província donde figura inscrito/a en el censo electorau)