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

Solicitud de certificado para el voto por correo. Elec. 28-04-2019

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

| COMPROBADA LA IDEN | TIDAD DE | L FIRMANTE | , imprimir validación de | e Correos | | Espacio reservado Iúm. orden OCE | | | | |
|----------------------------------------------------|------------|----------------|--------------------------|--------------------|----------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|--------------------|----------------------|--|
| atos del/de la elect | or/a: | | | | | F | Residente en: | X ESPAÑA | EXTRANJE | |
| CHACON | | | | | | | | | | |
| primer apellido ALVAREZ | | | | | | | | | | |
| segundo apellido | | | | | | | | | | |
| JAVIER ANDRE | ES | | | | | | | | | |
| nombre | | | | | | lala akiti a a d | | | | |
| | | | | | | Identificad | or: | | | |
| nacionalidad (sólo para | - | | 1000 | | | X D.N.I. | X D.N.I. Pasaporte Tarjeta de residencia | | | |
| Fecha de nacimiento: | 08 | 05 | 1989 | | | Número _ | 79207550N | | | |
| | día | mes | año | | | | | | | |
| licita la remisión | de la do | cumentac | ión para el voto | por correo a | l siguie | nte domicili | o o apartado | postal (1) e | n España: | |
| 04115 | | | | | | | | | | |
| CALLE | | LARROEI | _ | | | | | | | |
| tipo vía | nomb | re de la vía | | | | | 2 | | 4 | |
| 125 | | 1 | | | | | 2 | | 1 | |
| número | calif. | km | hm | bloque | porta | l escal | era planta | | puerta | |
| información adicional: b | ouzón, | | | | apartado | postal (1) | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| núcleo/diseminado (2) | D 4 1 | 2051.011 | | entidad singul | ar / entida | d colectiva (2) | | | | |
| 08011 | | RCELONA | 1 | | | | | | | |
| código postal | munic | pipio | | | | | | | | |
| BARCELONA | | | | | | | | | | |
| provincia | | | | | | | | | | |
| (1) Si elige apartado po (2) Escribir cuando no | | | | ipartado postal, e | el codigo p | ostal, el municipi | o y la provincia. | | | |
| el caso de enfern nsularmente para | | | | personal de | la solic | itud, datos d | le la persona | autorizada ı | notarial o | |
| primer apellido | | | | | segundo | anellido | | | | |
| primer apellido | | | | | ocganao | арешао | | | | |
| nombre | | | | | nacionali | dad (sólo para no | o españoles) | | | |
| | ~ ~ | | Identificador: X D |).N.I. Pasa | norto [| Tarjeta de resi | dencia | | | |
| día mes Fecha de nacimiento | año | | identificador. | 7.IN.I. Pasa | porte _ | _ ranjeta de resi | Número | | | |
| | P | 416 | | | | | | | | |
| (3) OBLIGATORIO: A | ujuntar ce | ertificado mét | ilico oficial (en impres | so gratuito o no | y autoriz | acion de repres | sentacion notaria | i o consular. | | |
| tos de contacto d | el/de la | elector/a | o de la persona a | autorizada (C | PCION | AL): | | | | |
| 671152142 | | | J.CHACON.A | ALVAREZ@ | GMAIL | COM | | | | |
| teléfono | | | correo electrónico | | | | | | | |
| cha y firma del/de | la elec | tor/a o de | la nersona autor | rizada (sin firr | na esta | solicitud no e | es válida) | | | |
| | | | ia persona autor | izaua (SIII IIII | ııa C Sld | SUNCILUU IIU (| o vallua) | | | |
| Fecha: | nes | 2019 año | Firma: | | | | | | | |
| DELEGACIÓN PROV | | | | | | | ■ W/ △#347 | PUNTRUMENT AND PUN |) PONTPONI PONI PINO | |
| ELECTORAL DE:SA | ANTA C | CRUZ DE | TENERIFE | | | | | | | |





(Ejemplar para el interesado)

Solicitud de certificado para el voto por correo. Elec. 28-04-2019

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

| OMPROBADA LA IDEN | TIDAD DEI | L FIRMANTE, | imprimir validación o | de Correos | | cio reservado para la . orden OCE: | a OCE | | |
|-----------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------|------------------------------------------|------------------|-----------------------|--|
| tos del/de la elect | or/a: | | | | | Resid | ente en: | ▼ESPAÑA □EXTRANJE | |
| CHACON | | | | | | | | | |
| primer apellido ALVAREZ | | | | | | | | | |
| segundo apellido | -0 | | | | | | | | |
| JAVIER ANDRE | :5 | | | | | | | | |
| nombre | | | | | | Identificador: | | | |
| nacionalidad (sólo para | no españo | oles) | | | | | | Tariata da rasidancia | |
| That is the same of the same | 08 | 05 | 1989 | | | X D.N.I. Pasaporte Tarjeta de residencia | | | |
| Fecha de nacimiento: | día | mes | 1989 año | | | Número 7920 | Número 79207550N | | |
| licita la romisión | do la do | cumontaci | ión nara ol voto | nor corroo a | al signionto | domicilio o a | nartado n | ostal (1) en España: | |
| iicita la reillision | ue ia uo | Cumentaci | on para er voto | por correo a | ii sigulelite | t domination of | apartado p | ostai (1) en España. | |
| CALLE | VILL | LARROEL | | | | | | | |
| tipo vía | nombr | re de la vía | | | | | | | |
| 125 | | | | | | | 2 | 1 | |
| número | calif. | km | hm | bloque | portal | escalera | planta | puerta | |
| información adicional: I | ouzón, | | | | apartado pos | tal (1) | | | |
| núcleo/diseminado (2) | | | | entidad singul | ar / entidad co | alectiva (2) | | | |
| 08011 | BAF | RCELONA | | ontidad onigai | ai / citidaa oo | 100tiva (2) | | | |
| código postal | munici | | | | | | | | |
| BARCELONA | | | | | | | | | |
| provincia | | | | | | _ | | | |
| (1) Si elige apartado po | | | | apartado postal, e | el código posta | ıl, el municipio y la | provincia. | | |
| (2) Escribir cuando no el caso de enferr nsularmente para | nedad q | ue impida | la formulación | personal de | la solicitud | d, datos de la | persona a | utorizada notarial o | |
| primer apellido | | | | | segundo ape | llido | | | |
| nombre | | | | | nacionalidad | (sólo para no espa | añoles) | | |
| día mes Fecha de nacimiento | año | | Identificador: X | D.N.I. Pasa | porte Ta | arjeta de residencia | a <u> </u> | | |
| (3) OBLIGATORIO: A | djuntar ce | rtificado méd | ico oficial (en impre | eso gratuito o no |) y autorizaci | ón de representad | ción notarial c | consular. | |
| | el/de la | elector/a c | de la persona | autorizada (0 | OPCIONAL |): | | | |
| tos de contacto d | | | - | ALVAREZ@ | | - | | | |
| tos de contacto d | | | correo electrónico | | OWN WELO | OW | | | |
| tos de contacto d 671152142 teléfono | | | | | | | | | |
| 671152142 teléfono | la oloct | or/a o do l | | rizada (ein firi | ma oeta eol | licitud na ac vá | lida) | | |
| 671152142 teléfono cha y firma del/de | | | | rizada (sin firi | ma esta sol | licitud no es vá | llida) | | |
| 671152142 teléfono cha y firma del/de | la elect | tor/a o de l 2019 año | | rizada (sin firi | ma esta sol | licitud no es vá | llida) | | |



