

# 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 IDENTIDAD DEL FIRMANTE, imprimir validación de Correos

Espacio reservado para la OCE  
Núm. orden OCE:

## Datos del/de la elector/a:

Residente en: ☒ ESPAÑA ☐ EXTRANJERO

CHACON

primer apellido

ALVAREZ

segundo apellido

JAVIER ANDRES

nombre

nacionalidad (sólo para no españoles)

Fecha de nacimiento: 08 05 1989  
día mes año

Identificador:

☒ D.N.I. ☐ Pasaporte ☐ Tarjeta de residencia  
Número 79207550N

## Solicita la remisión de la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio o apartado postal (1) en España:

CALLE

tipo vía

125

número

VILLARROEL

nombre de la vía

calif.

km

hm

bloque

portal

escalera

2

planta

1

puerta

información adicional: buzón,....

apartado postal (1)

núcleo/diseminado (2)

08011

código postal

entidad singular / entidad colectiva (2)

BARCELONA

municipio

BARCELONA

provincia

(1) Si elige apartado postal, cumplimente únicamente el número del apartado postal, el código postal, el municipio y la provincia.  
(2) Escribir cuando no coincida con el municipio.

## 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 (3):

primer apellido

segundo apellido

nombre

nacionalidad (sólo para no españoles)

día mes año Identificador: ☒ D.N.I. ☐ Pasaporte ☐ Tarjeta de residencia Número

(3) OBLIGATORIO: Adjuntar certificado médico oficial (en impreso gratuito o no) y autorización de representación notarial o consular.

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

671152142

teléfono

J.CHACON.ALVAREZ@GMAIL.COM

correo electrónico

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

Fecha: 12 03 2019  
día mes año Firma:

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA OFICINA DEL CENSO  
ELECTORAL DE: SANTA CRUZ DE TENERIFE



\*VW385080001179207550N00\*



# 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 IDENTIDAD DEL FIRMANTE, imprimir validación de Correos

Espacio reservado para la OCE  
Núm. orden OCE:

## Datos del/de la elector/a:

Residente en: ☒ ESPAÑA ☐ EXTRANJERO

CHACON

primer apellido

ALVAREZ

segundo apellido

JAVIER ANDRES

nombre

nacionalidad (sólo para no españoles)

Fecha de nacimiento: 08 05 1989  
día mes año

Identificador:

☒ D.N.I. ☐ Pasaporte ☐ Tarjeta de residencia

Número 79207550N

## Solicita la remisión de la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio o apartado postal (1) en España:

CALLE

tipo vía

125

número

VILLARROEL

nombre de la vía

calif.

km

hm

bloque

portal

escalera

2

planta

1

puerta

información adicional: buzón,....

apartado postal (1)

núcleo/diseminado (2)

08011

código postal

BARCELONA

municipio

entidad singular / entidad colectiva (2)

BARCELONA

provincia

(1) Si elige apartado postal, cumplimente únicamente el número del apartado postal, el código postal, el municipio y la provincia.

(2) Escribir cuando no coincida con el municipio.

## 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 (3):

primer apellido

segundo apellido

nombre

nacionalidad (sólo para no españoles)

día mes año

Fecha de nacimiento

Identificador: ☒ D.N.I. ☐ Pasaporte ☐ Tarjeta de residencia

Número

(3) OBLIGATORIO: Adjuntar certificado médico oficial (en impreso gratuito o no) y autorización de representación notarial o consular.

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

671152142

teléfono

J.CHACON.ALVAREZ@GMAIL.COM

correo electrónico

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

Fecha: 12 03 2019  
día mes año

Firma:

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA OFICINA DEL CENSO  
ELECTORAL DE: SANTA CRUZ DE TENERIFE



\*VW385080001179207550N00\*

