

HAUTESKUNDEAK  
ELECCIONES

Mod. EHVC/6.1a Eredua

BOTOA POSTAZ EMATEKO ZIURTAGIRIA ESKATZEA  
SOLICITUD DE CERTIFICADO PARA EL VOTO POR CORREO

Eskabide hau bidali eta onartzen bada, BOZKETA EGUNEAN EZIN IZANGO DUZU BOTOA EMAN HAUTESKUNDE MAHAIAN  
Una vez remitida esta solicitud, en el caso de resultar aceptada, NO PODRÁ VOTAR PERSONALMENTE EN LA MESA ELECTORAL EL DÍA DE LA VOTACIÓN

Correosek betetzeko tartea/Espacio reservado para Correos  
SINATZAILEA NOR DEN EGIAZTATU ONDOREN, DATA ETA POSTA BULEGOAREN ZIGILUA JARRI  
COMPROBADA LA IDENTIDAD DEL FIRMANTE, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA DE CORREOS

HBErako gordetako tartea/Espacio reservado para la OCE  
HBEko hurrenkera-zk/Nº. orden OCE

Adi honi: eskabide hau baliozkoa izateko, data eta zigilua jarri behar dira.  
Muy importante: Sin fecha y sello esta solicitud no es válida

HAUTESLEAREN DATUAK (mesedez, letra larriz idatzi)  
DATOS DE ELECTOR/A (Por favor escriba en mayúsculas):

Bizilekua:  
Reside en:  ESPAINIAN  ATZERRIAN  
                   ESPAÑA                    EXTRANJERO

1. ABIZENA / 1er APELLIDO		
2. ABIZENA / 2º APELLIDO		
IZENA / NOMBRE		
Jaiotze data/Fecha de nacimiento:	eguna/día	hila/mes
	urtea/año	
Identifikatzeula/Identificador:		
<input type="checkbox"/> NAN	<input type="checkbox"/> Pasaporte	
DNI	Pasaporte	
Zenbakia/Número:		

Eskatzen dut botoa posta bidez eman ahal izateko dokumentazioa Espainiako honako helbide edo posta-kutxa honetara (1) bidaltzea:  
Solicita se le remita la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio o apartado postal (1) en España:

Bide-mota / Tipo vía	Bidearen izena / Nombre de la vía
zk. / número	Kalif. / calif.
km / km	hm / hm
blokea / bloque	ataria / portal
eskailera / escalera	sol. / planta
atea / puerta	
Informazio gehigarria: postontzia... / Información adicional: buzón...	Posta kutxa (1) apartado postal (1)
Nukleo / sakabanatua (2) / núcleo / diseminado (2)	erakunde berezia / erakunde kolektiboa (2) / entidad singular / entidad colectiva (2)
posta-kodea / código postal	udalerría / municipio
probintzia / provincia	

(1) Posta-kutxa aukeratu baduzu, honako atalak bete behar dituzu, besterik ez: posta-kutxaren zenbakia, posta-kodea, udalerría eta probintzia.  
(2) Bete ezazu, baldin eta udalerríarekin bat ez badator (2) Escribir en caso de que no coincida con el municipio

Eskaera egitea eragozten dizun gaixotasunen bat baduzu, zure eskabidea egiteko baimena duen pertsonaren datuak (notariotzako edo kontsulatu baimena) (3)  
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)

1. ABIZENA / 1er APELLIDO	2. ABIZENA / 2. APELLIDO
IZENA / NOMBRE	
eguna/día	hila/mes
urtea/año	
Jaiotze data/Fecha de nacimiento:	Identifikatzailea: <input type="checkbox"/> NAN <input type="checkbox"/> Pasaporte
	Identificador: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte
	Zenbakia/Número

(3) NAHITAEZKOA DA hauek erastea: Ziurtagiri mediko ofiziala (doako ala ordainpeko inprimakian) eta notarioak edo kontsulatuak emandako ordezkari-tza-baimena. Baina hautesle bakoitzeko baimen bat aurkeztu behar da, hau da, ezin dira baimen bakarrean hautesle bat baino gehiago sartu, eta pertsona bera ezin da hautesle baten baino gehiagoren ordezkaria izan.  
(3) OBLIGATORIO: Adjuntar certificado médico oficial (en impreso gratuito o no) y la autorización de representación notarial o consular, que debe extenderse individualmente, sin que pueda incluirse a varios electores, ni la misma persona pueda representar a más de un elector.

Hauteslearekin edo baimendutako pertsonarekin harremanetan jartzeko datuak (AUKERAKO)  
Datos de contacto del/de la elector/a o de la persona autorizada (OPCIONAL)

telefonoa/teléfono	helbide elektronikoa/correo electrónico
--------------------	---

Data eta hauteslearen edo baimendutako pertsonaren sinadura (eskabide hau sinatu behar da baliozkoa izateko)

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

Data:/Fecha: eguna/día hila/mes urtea/año Sinadura/Firma:

HAUTESKUNDEAK  
ELECCIONES

Mod. EHVC/6.1b Eredua

BOTOA POSTAZ EMATEKO ZIURTAGIRIA ESKATZEA  
SOLICITUD DE CERTIFICADO PARA EL VOTO POR CORREO

Eskabide hau bidali eta onartzen bada, BOZKETA EGUNEAN EZIN IZANGO DUZU BOTOA EMAN HAUTESKUNDE MAHAIAN  
Una vez remitida esta solicitud, en el caso de resultar aceptada, NO PODRÁ VOTAR PERSONALMENTE EN LA MESA ELECTORAL EL DÍA DE LA VOTACIÓN

Correosek betetzeko tartea/Espacio reservado para Correos  
SINATZAILEA NOR DEN EGIAZTATU ONDOREN, DATA ETAPOSTA BULEGOAREN ZIGILUA JARRI  
COMPROBADA LA IDENTIDAD DEL FIRMANTE, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA DE CORREOS

HBErako gordetako tartea/Espacio reservado para la OCE  
HBEko hurrenkera-zk/Nº. orden OCE

Adi honi: eskabide hau baliozkoa izateko, data eta zigilua jarri behar dira.  
Muy importante: Sin fecha y sello esta solicitud no es válida

HAUTESLEAREN DATUAK (mesedez, letra larriz idatzi)  
DATOS DE ELECTOR/A (Por favor escriba en mayúsculas):

Bizilekua:  
Reside en:  ESPAINIAN ESPAÑA  ATZERRIAN EXTRANJERO

1. ABIZENA / 1er APELLIDO		
2. ABIZENA / 2º APELLIDO		
IZENA / NOMBRE		
Jaiotze data/Fecha de nacimiento:	eguna/día	hila/mes
		urtea/año
Identifikatzeula/Identificador:		
<input type="checkbox"/> NAN DNI	<input type="checkbox"/> Pasaportea Pasaporte	
Zenbakia/Número:		

Eskatzen dut botoa posta bidez eman ahal izateko dokumentazioa Espainiako honako helbide edo posta-kutxa honetara (1) bidaltzea:  
Solicita se le remita la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio o apartado postal (1) en España:

Bide-mota / Tipo vía	Bidearen izena / Nombre de la vía							
zk. / número	Kalif. / calif.	km / km	hm / hm	blokea / bloque	ataria / portal	eskailera / escalera	sol. / planta	atea / puerta
Informazio gehigarria: postontzia... / Información adicional: buzón...					Posta kutxa (1) apartado postal (1)			
Nukleo / sakabanatua (2) / núcleo / diseminado (2)				erakunde berezia / erakunde kolektiboa (2) / entidad singular / entidad colectiva (2)				
posta-kodea / código postal			udalerría / municipio					
probintzia / provincia								

(1) Posta-kutxa aukeratu baduzu, honako atalak bete behar dituzu, besterik ez: posta-kutxaren zenbakia, posta-kodea, udalerría eta probintzia.  
(2) Bete ezazu, baldin eta udalerríarekin bat ez badator (2) Escribir en caso de que no coincida con el municipio

Eskaera egitea eragozten dizun gaixotasunen bat baduzu, zure eskabidea egiteko baimena duen pertsonaren datuak (notariotzako edo kontsulatuko baimena) (3)

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)

1. ABIZENA / 1er APELLIDO	2. ABIZENA / 2. APELLIDO					
IZENA / NOMBRE						
eguna/día	hila/mes	urtea/año	Identifikatzailea: Identificador:	<input type="checkbox"/> NAN DNI	<input type="checkbox"/> Pasaportea Pasaporte	Zenbakia/Número
Jaiotze data/Fecha de nacimiento:						

(3) NAHITAEZKOA DA hauek erastea: Ziurtagiri mediko ofiziala (doako ala ordainpeko inprimakian) eta notarioak edo kontsulatuak emandako ordezkari-tza-baimena. Baina hautesle bakoitzeko baimen bat aurkeztu behar da, hau da, ezin dira baimen bakarrean hautesle bat baino gehiago sartu, eta pertsona bera ezin da hautesle baten baino gehiagoren ordezkaria izan.  
(3) OBLIGATORIO: Adjuntar certificado médico oficial (en impreso gratuito o no) y la autorización de representación notarial o consular, que debe extenderse individualmente, sin que pueda incluirse a varios electores, ni la misma persona pueda representar a más de un elector.

Hauteslearekin edo baimendutako pertsonarekin harremanetan jartetzeko datuak (AUKERAKOIA)  
Datos de contacto del/de la elector/a o de la persona autorizada (OPCIONAL)

telefonoa/teléfono	helbide elektronikoa/correo electrónico
--------------------	---

Data eta hauteslearen edo baimendutako pertsonaren sinadura (eskabide hau sinatu behar da baliozkoa izateko) Fecha y firma del/de la elector/a o de la persona autorizada (sin firma esta solicitud no es válida)

Data:/Fecha: eguna/día hila/mes urtea/año Sinadura/Firma: