

ALDI BATERAKO ATZERRIAN DAUDEN HAUTESLEEN BOTOA POSTAZ EMATEKO ZIURTAGIRIA ESKATZEA
SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN PARA EL VOTO POR CORREO DE ELECTORAS O ELECTORES TEMPORALMENTE EN EL EXTRANJERO

EGIAZTATU DA SINATZEN DUENAREN IDENTITATEA, EGUNA ETA JASOTZEN DUEN KONTSULETXEKO-BULEGOAREN ZIGILUA COMPROBADA LA IDENTIDAD DE QUIEN FIRMA, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA CONSULAR RECEPTORA	DATA ETA ZIGILUA FECHA Y SELLO	HEBko AGINDU ZK. / N° DE ORDEN OCE
		GAIA ASUNTU ZIURTAGIRIA ESKATZEA SOLICITUD DE CERTIFICACION
DATA FECHA		

HAUTESLEAREN DATUAK (Idatzi letra larrietan, mesedez)
DATOS DEL/LA ELECTOR/A (Por favor escriba en letra mayúsculas):

1. ABIZENA 1º APELLIDO		2. ABIZENA 2º APELLIDO	
IZENA NOMBRE		Identifikatzailea Identificador	<input type="checkbox"/> NANA / DNI <input type="checkbox"/> PASAPORTE / PASAPORTE
Zenbakia / Número			
JAIOTZE-DATA FECHA DE NACIMIENTO		Eguna / Día	Hila / Mes
Urtea/Año			
HAUTESLE-ERROLDA HONETAN INSKRIBATURIK INSCRITO/A EN EL CENSO ELECTORAL EN:		UDALERRIA MUNICIPIO	LURRALDE HISTORIKOA TERRITORIO HISTORICO

Botoa emateko agiriak atzerriko helbide honetara bidaltzea nahi du

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

BIZILEKUA DOMICILIO		
POSTA KODEA CODIGO POSTAL	HIRIA CIUDAD	HERRIALDEA PAIS

(Eskabide hau bidalitakoan, BOZKETA EGUNEAN EZIN IZANGO DUZU BOTORIK EMAN HAUTESKUNDE-MAHAIAN)

(Una vez remitida esta solicitud, NO PODRÁ VOTAR PERSONALMENTE EN LA MESA ELECTORAL DURANTE EL DÍA DE LA VOTACIÓN).

GAIXOTASUNA EDO EZINTASUNA KASUETAN BETETZEKO SOILIK

SOLO RELLENAR EN CASO DE ENFERMEDAD O INCAPACIDAD

Eta bere izenean, gaixo edo ezinduen kasuetan, baldin eta behar bezala baimendutako mediku-ziurtagiri ofizialaren bidez egiaztatzen bada. (Sartu bi inprimakiak, mediku-ziurtagiria eta baimena, eskabidearekin batera)

Y en su nombre, en el supuesto de enfermedad o incapacidad acreditada mediante certificación médica oficial, debidamente autorizado. (Adjuntar ambos impresos, certificado médico y autorización con la solicitud)

ORDEZKARIAREN DATUAK / DATOS DEL O DE LA REPRESENTANTE

1. ABIZENA 1º APELLIDO		2. ABIZENA 2º APELLIDO	
IZENA NOMBRE		Identifikatzailea Identificador	<input type="checkbox"/> NANA / DNI <input type="checkbox"/> PASAPORTEA / PASAPORTE
Zenbakia / Número			
JAIOTZE-DATA/FECHA DE NACIMIENTO		BIZILEKUA DOMICILIO	
Eguna/Día	Hila/Mes	Urtea/Año	
POSTA KODEA CODIGO POSTAL	HIRIA CIUDAD	HERRIALDEA PAIS	

Adierazi nahi du ohiko bizilekuan ezin duela botoa eman eta, indarreko Hauteskunde Legearen 72. artikulua dioenaren babesean, ERROLDAn inskribatuta dagoela ziurtatzen duen agiria egiteko eskatzen du, posta bidezko botoa eman ahal izateko.

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.

ESKATZAILEAREN SINADURA EDO ORDEZKARIARENA
FIRMA DE QUIEN LO SOLICITA O REPRESENTANTE

..... **KO HAUTESLE ERROLDAREN BULEGOAREN PROBINTZIA-ORDEZKARI JAUNA/ANDREA**
SR. DELEGADO O SRA. DELEGADA PROVINCIAL DE LA OFICINA DEL CENSO ELECTORAL DE

ALDI BATERAKO ATZERRIAN DAUDEN HAUTESLEEN BOTOA POSTAZ EMATEKO ZIURTAGIRIA ESKATZEA
SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN PARA EL VOTO POR CORREO DE ELECTORAS O ELECTORES TEMPORALMENTE EN EL EXTRANJERO

EGIAZTATU DA SINATZEN DUENAREN IDENTITATEA, EGUNA ETA JASOTZEN DUEN KONTSULETXEKO-BULEGOAREN ZIGILUA COMPROBADA LA IDENTIDAD DE QUIEN FIRMA, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA CONSULAR RECEPTORA	DATA ETA ZIGILUA FECHA Y SELLO	HEBko AGINDU ZK. / N° DE ORDEN OCE
		GAIA ASUNTU ZIURTAGIRIA ESKATZEA SOLICITUD DE CERTIFICACION
DATA FECHA		

HAUTESLEAREN DATUAK (Idatzi letra larrietan, mesedez)
 DATOS DEL/LA ELECTOR/A (Por favor escriba en letra mayúsculas):

1. ABIZENA 1º APELLIDO		2. ABIZENA 2º APELLIDO	
IZENA NOMBRE		Identifikatzailea Identificador	<input type="checkbox"/> NANA / DNI <input type="checkbox"/> PASAPORTE / PASAPORTE Zenbakia / Número
JAIOTZE-DATA FECHA DE NACIMIENTO		Eguna / Día	Hila / Mes
HAUTESLES-ERROLDA HONETAN INSKRIBATURIK INSCRITO/A EN EL CENSO ELECTORAL EN:		UDALERRIA MUNICIPIO	LURRALDE HISTORIKOA TERRITORIO HISTORICO

Botoa emateko agiriak atzerriko helbide honetara bidaltzea nahi du

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

BIZILEKUA DOMICILIO		
POSTA KODEA CODIGO POSTAL	HIRIA CIUDAD	HERRIALDEA PAIS

(Eskabide hau bidalitakoan, BOZKETA EGUNEAN EZIN IZANGO DUZU BOTORIK EMAN HAUTESKUNDE-MAHAIAN)

(Una vez remitida esta solicitud, NO PODRÁ VOTAR PERSONALMENTE EN LA MESA ELECTORAL DURANTE EL DÍA DE LA VOTACIÓN).

GAIXOTASUNA EDO EZINTASUNA KASUETAN BETETZEKO SOILIK

SOLO RELLENAR EN CASO DE ENFERMEDAD O INCAPACIDAD

Eta bere izenean, gaixo edo ezinduen kasuetan, baldin eta behar bezala baimendutako mediku-ziurtagiri ofizialaren bidez egiaztatzen bada. (Sartu bi inprimakiak, mediku-ziurtagiria eta baimena, eskabidearekin batera)

Y en su nombre, en el supuesto de enfermedad o incapacidad acreditada mediante certificación médica oficial, debidamente autorizado. (Adjuntar ambos impresos, certificado médico y autorización con la solicitud)

ORDEZKARIAREN DATUAK / DATOS DEL O DE LA REPRESENTANTE

1. ABIZENA 1º APELLIDO		2. ABIZENA 2º APELLIDO	
IZENA NOMBRE		Identifikatzailea Identificador	<input type="checkbox"/> NANA / DNI <input type="checkbox"/> PASAPORTEA / PASAPORTE Zenbakia / Número
JAIOTZE-DATA/FECHA DE NACIMIENTO Eguna/Día Hila/Mes Urtea/Año		BIZILEKUA DOMICILIO	
POSTA KODEA CODIGO POSTAL		HIRIA CIUDAD	HERRIALDEA PAIS

Adierazi nahi du ohiko bizilekuan ezin duela botoa eman eta, indarreko Hauteskunde Legearen 72. artikulua diogenaren babesean, ERROLDAn inskribatuta dagoela ziurtatzen duen agiria egiteko eskatzen du, posta bidezko botoa eman ahal izateko.

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.

ESKATZAILEAREN SINADURA EDO ORDEZKARIARENA
 FIRMA DE QUIEN LO SOLICITA O REPRESENTANTE

..... **KO HAUTESLE ERROLDAREN BULEGOAREN PROBINTZIA-ORDEZKARI JAUNA/ANDREA**
 SR. DELEGADO O SRA. DELEGADA PROVINCIAL DE LA OFICINA DEL CENSO ELECTORAL DE

(Adierazi zein probintziatoko Hauteskunde-Erroldan dagoen inskribatuta)
 (Anótese el Territorio Histórico donde figura inscrito/a en el Censo Electoral)

(Eskatzailearentzako alea)
 (Ejemplar para quien lo solicita)