

Solicitud de certificado para el voto por correo de electores temporalmente en el extranjero

Aldi baterako atzerrian dauden hautesleek posta bidez botoa emateko ziurtagiriaren eskaera

Una vez remitida esta solicitud, en el caso de resultar aceptada, **NO PODRÁ VOTAR PERSONALMENTE EN LA MESA ELECTORAL EL DÍA DE LA VOTACIÓN**
Eskaera bidali ondoren, onartuz gero, **EZIN IZANGO DU HAUTESKUNDE-MAHAIAN PERTSONALKI BOZKATU BOZKETAREN EGUNEAN**

Espacio reservado para la Oficina Consular / Bulego Kontsularrarentzat gordetako espazioa
COMPROBADA IDENTIDAD DEL FIRMANTE, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA CONSULAR
SINATZAILAEAREN NORTASUNA, DATA ETA BULEGO KONTSULARRAREN ZIGILUA
EGIAZTATU DIRA:

Espacio reservado para la OCE / HeBentzat gordetako espazioa
Núm. orden OCE: / HeBen hurrenkeren-zenbakia:

Muy importante: Sin fecha y sello esta solicitud no es válida.
Oso garrantzitsua: Datarik eta zigilurik gabe eskaera hau ez da baliozkoa

Datos del/de la elector/a (Por favor, escriba en letras mayúsculas):
Hauteslearen datuak (Mesedez, letra larriz idatzi):

_____	Identificador / Identifikatzailea:
primer apellido / lehen abizena	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia
_____	<input type="checkbox"/> NANA <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Bizileku-txartela
segundo apellido / bigarren abizena	Número / Zenbakia _____

nombre / izena	

nacionalidad (solo para no españoles) / nazionalitatea (espainiarrak ez direnentzat soilik)	
Fecha de nacimiento: / Jaiotze-data: _____	

día / eguna _____	
mes / hila _____	
año / urtea _____	

Solicita la remisión de la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio en el extranjero:
Posta bidezko botoa emateko dokumentazioa atzerriko helbide honetara bidaltzeko eskatzen du:

domicilio / helbidea	

domicilio (continuación) / helbidea (jarraipena)	

domicilio (continuación) / helbidea (jarraipena)	código postal / posta-kodea _____

ciudad / hiria	

ciudad (continuación) / hiria (jarraipena)	

pais / herrialdea	

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):
Eskabidea pertsonalki formulatzea eragozten duen gaixotasunaren kasuan, eskaera egiteko notarioak edo kontsulatuak pertsona baimenduaren datuak (1):

_____	primer apellido / lehen abizena	_____	segundo apellido / bigarren abizena			
_____	nombre / izena	_____	nacionalidad (solo para no españoles) nazionalitatea (espainiarrak ez direnentzat soilik)			
_____	Identificador: Identifikatzailea:	<input type="checkbox"/> DNI NANA	<input type="checkbox"/> Pasaporte Pasaporte	<input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia Bizileku-txartela	_____	Número / Zenbakia
día / eguna _____	mes / hila _____	año / urtea _____	Fecha de nacimiento: / Jaiotze-data: _____			
(1) OBLIGATORIO: Adjuntar certificado médico oficial (en impreso gratuito o no) y autorización de representación notarial o consular, que debe extenderse individualmente, sin que pueda incluirse a varios electores, ni una misma persona pueda representar a más de un elector.						
1) NAHITAEZKOA: mediku-ziurtagiri ofiziala (doakoa edo ez) eta ordezkartza notarialaren edo kontsulatuaren baimena erantsi. Baimen hori banaka eman behar da eta ezin da hautesle bat baino gehiago sartu, ez eta pertsona berak hautesle bat baino gehiago ordezkatu ere.						

Datos de contacto del/de la elector/a o de la persona autorizada (OPCIONAL)
Hauteslearen edo baimendutako pertsonaren harremanetarako datuak (AUKERAKOA):

_____	teléfono / telefonoa	_____	correo electrónico / posta elektronikoa
-------	----------------------	-------	---

Fecha y firma del/de la elector/a o de la persona autorizada (sin firma esta solicitud no es válida)
Data eta hauteslearen edo baimendutako pertsonaren sinadura (sinadurarik gabe eskaera hau ez da baliozkoa)

Fecha: Data: _____
día / eguna _____ mes / hila _____ año / urtea _____

Firma: / Sinadura: _____

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA OFICINA DEL CENSO ELECTORAL DE
(Anótese la provincia donde figura inscrito/a en el Censo Electoral)

..... (E)KO HAUTESLE ERROLDAREN BULEGOAREN PROBINTZIA ORDEZKARITZA
(Idatzi Hauteskunde-errolan inskribatuta dagoen probintzia)

Solicitud de certificado para el voto por correo de electores temporalmente en el extranjero

Aldi baterako atzerrian dauden hautesleek posta bidez botoa emateko ziurtagiriaren eskaera

Una vez remitida esta solicitud, en el caso de resultar aceptada, **NO PODRÁ VOTAR PERSONALMENTE EN LA MESA ELECTORAL EL DÍA DE LA VOTACIÓN**
Eskaera bidali ondoren, onartuz gero, **EZIN IZANGO DU HAUTESKUNDE-MAHAIAN PERTSONALKI BOZKATU BOZKETAREN EGUNEAN**

Espacio reservado para la Oficina Consular / Bulego Kontsularrentzat gordetako espazioa
COMPROBADA IDENTIDAD DEL FIRMANTE, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA CONSULAR
SINATZAILAAREN NORTASUNA, DATA ETA BULEGO KONTSULARRAREN ZIGILUA
EGIAZTATU DIRA:

Espacio reservado para la OCE / HeBentzat gordetako espazioa
Núm. orden OCE: / HeBen hurrenkera-zenbakia:

Muy importante: Sin fecha y sello esta solicitud no es válida.
Oso garrantzitsua: Datarik eta zigilurik gabe eskaera hau ez da baliozkoa

Datos del/de la elector/a (Por favor, escriba en letras mayúsculas):
Hauteslearen datuak (Mesedez, letra larriz idatzi):

_____	_____
primer apellido / lehen abizena	
_____	_____
segundo apellido / bigarren abizena	
_____	_____
nombre / izena	
_____	_____
nacionalidad (solo para no españoles) / nazionalitatea (espainiarrak ez direnentzat soilik)	Identificador / Identifikatzailea:
	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia
	<input type="checkbox"/> NANA <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Bizileku-txartela
	Número / Zenbakia _____
Fecha de nacimiento: / Jaiotze-data: _____	
_____	_____
día / eguna mes / hila año / urtea	

Solicita la remisión de la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio en el extranjero:
Posta bidezko botoa emateko dokumentazioa atzerriko helbide honetara bidaltzeko eskatzen du:

_____	_____
domicilio / helbidea	
_____	_____
domicilio (continuación) / helbidea (jarraipena)	
_____	_____
domicilio (continuación) / helbidea (jarraipena)	código postal / posta-kodea
_____	_____
ciudad / hiria	
_____	_____
ciudad (continuación) / hiria (jarraipena)	
_____	_____
pais / herrialdea	

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):
Eskabidea pertsonalki formulatzea eragozten duen gaixotasunaren kasuan, eskaera egiteko notarioak edo kontsulatuak pertsona baimenduaren datuak (1):

_____	_____
primer apellido / lehen abizena	segundo apellido / bigarren abizena
_____	_____
nombre / izena	nacionalidad (solo para no españoles)
	nazionalitatea (espainiarrak ez direnentzat soilik)
_____	_____
día / eguna mes / hila año / urtea	Identificador: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia
	Identifikatzailea: <input type="checkbox"/> NANA <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Bizileku-txartela
	Número / Zenbakia _____
Fecha de nacimiento: / Jaiotze-data: _____	
(1) OBLIGATORIO: Adjuntar certificado médico oficial (en impreso gratuito o no) y autorización de representación notarial o consular, que debe extenderse individualmente, sin que pueda incluirse a varios electores, ni una misma persona pueda representar a más de un elector.	
1) NAHITAEZKOA: mediku-ziurtagiri ofiziala (doakoa edo ez) eta ordezkartza notarialaren edo kontsulatuaren baimena erantsi. Baimen hori banaka eman behar da eta ezin da hautesle bat baino gehiago sartu, ez eta pertsona berak hautesle bat baino gehiago ordezkatu ere.	

Datos de contacto del/de la elector/a o de la persona autorizada (OPCIONAL)
Hauteslearen edo baimendutako pertsonaren harremanetarako datuak (AUKERAKOA):

_____	_____
teléfono / telefonoa	correo electrónico / posta elektronikoa

Fecha y firma del/de la elector/a o de la persona autorizada (sin firma esta solicitud no es válida)
Data eta hauteslearen edo baimendutako pertsonaren sinadura (sinadurarik gabe eskaera hau ez da baliozkoa)

Fecha: Data: _____

día / eguna mes / hila año / urtea

Firma: / Sinadura: _____

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA OFICINA DEL CENSO ELECTORAL DE
(Anótese la provincia donde figura inscrito/a en el Censo Electoral)

..... (E)KO HAUTESLE ERROLDAREN BULEGOAREN PROBINTZIA ORDEZKARITZA
(Idatzi Hauteskunde-eroldan inskribatuta dagoen probintzia)