

Solicitud de certificado para el voto por correo

Botoa postaz 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**
Eskabide hau bidali eta onartzen bada, EZIN IZANGO DUZU HAUTESKUNDE-MAHAIAN PERTSONALKI BOZKATU BOZKETAREN EGUNEAN

Espacio reservado para Correos / *Correos-ek betetzeko tarte*
COMPROBADA IDENTIDAD DEL FIRMANTE, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA DE CORREOS
SINATZAILAREN NORTASUNA EGIAZTUTA, POSTA BULEGOAREN DATA ETA ZIGILUA

Espacio reservado para la OCE / *HBEk betetzeko tarte*
Núm. orden OCE: / *HBEko hurrenkera-zk*:

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 larri idatzi):

Residente en: ☐ ESPAÑA ☐ EXTRANJERO
Bizilekua: ☐ ESPAINIAN ☐ ATZERRIAN

primer apellido / <i>lehen abizena</i> segundo apellido / <i>bigarren abizena</i> nombre / <i>izena</i> nacionalidad (solo para no españoles) / <i>nazionalitatea (espainarrak ez direnentzat bakarrik)</i> Fecha de nacimiento: / <i>Jaiotze-data:</i> día / <i>eguna</i>mes / <i>hila</i>año / <i>urtea</i>			Identificador / <i>Identifikatzailea:</i> ☐ DNI ☐ Pasaporte ☐ Tarjeta de residencia Número <i>NANa</i> <i>Pasaportea</i> <i>Bizileku-txartela</i> Zenbakia
--	--	--	--

Solicita la remisión de la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio o apartado postal (1) en España:
Posta bidezko botoa emateko dokumentazioa Espainiako honako helbide edo posta-kutxa honetara (1) bidaltzeko eskatzen dut:

tipo vía / <i>bide-mota</i> nombre de la vía / <i>bidearen izena</i>	
número / <i>zk.</i>	calif. / <i>kalif.</i> km / <i>km</i> hm / <i>hm</i> bloque / <i>blokea</i> portal / <i>ataria</i> escalera / <i>eskailera</i> planta / <i>sol.</i> puerta / <i>atea</i>
información adicional: buzón,... / <i>informazio gehigarria: postontzia...</i> apartado postal (1) / <i>posta-kutxa (1)</i>	
núcleo / diseminado (2) / <i>nukleoa / sakabanatuta (2)</i> entidad singular / entidad colectiva (2) / <i>erakunde berezia / erakunde kolektiboa (2)</i>	
código postal / <i>posta-kodea</i>	municipio / <i>udalerria</i>
provincia / <i>probintzia</i>	
(1) Si elige apartado postal, cumplimente únicamente el número del apartado postal, el código postal, el municipio y la provincia. (1) <i>Posta-kutxa aukeratu baduzu, honako atalak bete behar dituzu, besterik ez: posta-kutxaren zenbakia, posta-kodea, udalerria eta probintzia.</i> (2) Escribir cuando no coincida con el municipio / <i>Bete ezazu, baldin eta udalerrarekin bat ez badator</i>	

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):
Eskabidea pertsonalki formulatza eragotzen duen gaixotasunaren kasuan, eskaera egiteko notarioak edo kontsulatuak pertsona baimenduaren datuak (3):

primer apellido / <i>lehen abizena</i> segundo apellido / <i>bigarren abizena</i> nombre / <i>izena</i> nacionalidad (solo para no españoles) / <i>nazionalitatea (espainiarrek ez beste guztiek bete beharrekoa)</i> Identificador: ☐ DNI ☐ Pasaporte ☐ Tarjeta de residencia <i>Identifikatzailea: NANa Pasaportea Egoitza-txartela</i> día / <i>eguna</i>mes / <i>hila</i>año / <i>urtea</i> Número / <i>Zenbakia</i> Fecha de nacimiento: / <i>Jaiotze-data:</i>	
(3) 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. (3) <i>EZ AHAZTU: Medikuziurtagiri ofiziala (doako inprimakia edo ez) eta notarioaren edo kontsulatuaren ordezkaritza-baimena erantsi behar dira, banaka emanda eta hautesle bat baino gehiago sartu gabe, ez eta pertsona berak hautesle bat baino gehiago ordezkatu posiblea izan ere.</i>	

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

teléfono / <i>telefonoa</i>	correo electrónico / <i>helbide elektronikoa</i>
--	---

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 (eskabide hau sinatu behar da baliozkoa izateko)

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 Hautesle-errolaren izena emanda zauden probintzia*)

Solicitud de certificado para el voto por correo

Botoa postaz 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**
Eskabide hau bidali eta onartzen bada, EZIN IZANGO DUZU HAUTESKUNDE-MAHAIAN PERTSONALKI BOZKATU BOZKETAREN EGUNEAN

Espacio reservado para Correos / *Correos-ek betetzeko tarte*
COMPROBADA IDENTIDAD DEL FIRMANTE, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA DE CORREOS
SINATZAILAREN NORTASUNA EGIAZTUTA, POSTA BULEGOAREN DATA ETA ZIGILUA

Espacio reservado para la OCE / *HBEk betetzeko tarte*
Núm. orden OCE: / *HBEko hurrenkera-zk*:

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 larri idatzi):

Residente en: ☐ ESPAÑA ☐ EXTRANJERO
Bizilekua: ☐ ESPAINIAN ☐ ATZERRIAN

primer apellido / <i>lehen abizena</i>		
segundo apellido / <i>bigarren abizena</i>		
nombre / <i>izena</i>		
nacionalidad (solo para no españoles) / <i>nazionalitatea (espainarrak ez direnentzat bakarrik)</i>		
Fecha de nacimiento: / <i>Jaiotze-data</i> :		
día / <i>eguna</i> mes / <i>hila</i> año / <i>urtea</i>		
Identificador / <i>Identifikatzailea</i> : ☐ DNI ☐ Pasaporte ☐ Tarjeta de residencia <i>NANa Pasaportea Bizileku-txartela</i> Número Zenbakia		

Solicita la remisión de la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio o apartado postal (1) en España:
Posta bidezko botoa emateko dokumentazioa Espainiako honako helbide edo posta-kutxa honetara (1) bidaltzeko eskatzen dut:

tipo vía / <i>bide-mota</i>		nombre de la vía / <i>bidearen izena</i>	
número / <i>zk</i> :	calif. / <i>kalif.</i>	km / <i>km</i>	hm / <i>hm</i>
información adicional: buzón,... / <i>informazio gehigarria: postontzia...</i>		apartado postal (1) / <i>posta-kutxa (1)</i>	
núcleo / diseminado (2) / <i>nukleoa / sakabanatuta (2)</i>		entidad singular / entidad colectiva (2) / <i>erakunde berezia / erakunde kolektiboa (2)</i>	
código postal / <i>posta-kodea</i>	municipio / <i>udalerria</i>		
provincia / <i>probintzia</i>			
(1) Si elige apartado postal, cumplimente únicamente el número del apartado postal, el código postal, el municipio y la provincia. (1) <i>Posta-kutxa aukeratu baduzu, honako atalak bete behar dituzu, besterik ez: posta-kutxaren zenbakia, posta-kodea, udalerria eta probintzia.</i>			
(2) Escribir cuando no coincida con el municipio / <i>Bete ezazu, baldin eta udalerrirekin bat ez badator</i>			

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):
Eskabidea pertsonalki formulatza eragotzen duen gaixotasunaren kasuan, eskaera egiteko notarioak edo kontsulatuak pertsona baimenduaren datuak (3):

primer apellido / <i>lehen abizena</i>			segundo apellido / <i>bigarren abizena</i>		
nombre / <i>izena</i>			nacionalidad (solo para no españoles) <i>nazionalitatea (espainiarrek ez beste guztiek bete beharrekoa)</i>		
Identificador: ☐ DNI ☐ Pasaporte ☐ Tarjeta de residencia <i>Identifikatzailea: NANa Pasaportea Egoitza-txartela</i>			Número / <i>Zenbakia</i>		
día / <i>eguna</i> mes / <i>hila</i> año / <i>urtea</i>					
Fecha de nacimiento: / <i>Jaiotze-data</i> :					
(3) 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. (3) EZ AHAZTU: Mediku-ziurtagiri ofiziala (doako inprimakia edo ez) eta notarioaren edo kontsulatuaren ordezkaritza-baimena erantsi behar dira, banaka emanda eta hautesle bat baino gehiago sartu gabe, ez eta pertsona berak hautesle bat baino gehiago ordezkatu posiblea izan ere.					

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

Hauteslearekin edo baimendutako pertsonarekin harremanetan jartzeko datuak (AUKERAKOA)

teléfono / <i>telefonoa</i>	correo electrónico / <i>helbide elektronikoa</i>

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 (eskabide hau sinatu behar da baliozkoa izateko)

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 Hautesle-eroldan izena emanda zauden probintzia*)