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 tartea*
COMPROBADA IDENTIDAD DEL FIRMANTE, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA DE CORREOS
SINATZAILAREN NORTASUNA EGIAZTUTA, POSTA BULEGOAREN DATA ETA ZIGILUA

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

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

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

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

primer apellido / *lehen abizena*

segundo apellido / *bigarren abizena*

nombre / *izena*

nacionalidad (solo para no españoles) / *nazionalitatea (espainarrak ez direnentzat bakarrik)*

Identificador / *Identifikatzailea:*
☐ DNI / *NANa* ☐ Pasaporte / *Pasaportea* ☐ Tarjeta de residencia / *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 o apartado postal (1) en España:
Posta bidezko botoa emateko dokumentazioa Espainiako honako helbide edo posta-kutxa honetara (1) bidaltzeko eskatzen dut:

tipo vía / *bide-mota* nombre de la vía / *bidearen izena*

número / *zk.* calif. / *kalif.* km / *km* hm / *hm* bloque / *blokea* portal / *ataria* escalera / *eskailera* planta / *sol.* puerta / *atea*

información adicional: buzón,... / *informazio gehigarria: postontzia...*

apartado postal (1) / *posta-kutxa (1)*

núcleo / diseminado (2) / *nukleoa / sakabanatuta (2)*

entidad singular / entidad colectiva (2) / *erakunde berezia / erakunde kolektiboa (2)*

código postal / *posta-kodea* municipio / *udalerria*

provincia / *probintzia*

(1) Si elige apartado postal, cumplimente únicamente el número del apartado postal, el código postal, el municipio y la provincia.
(1) Posta-kutxa aukeratu baduzu, honako atalak bete behar dituzu, besterik ez: posta-kutxaren zenbakia, posta-kodea, udalerria eta probintzia.
(2) Escribir cuando no coincida con el municipio / *Bete ezazu, baldin eta udalerriarekin bat ez badator*

(Ejemplar para la Delegación Provincial de la Oficina del Censo Electoral)
(Hautesle-Erroldaren Bulegoaren Probintzia-Ordezkaritzarako alea)

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 / *lehen abizena*

segundo apellido / *bigarren abizena*

nombre / *izena*

nacionalidad (solo para no españoles)
nazionalitatea (espainiarrek ez beste guztiek bete beharrekoa)

día / *eguna* mes / *hila* año / *urtea*

Identificador: / *Identifikatzailea:* ☐ DNI / *NANa* ☐ Pasaporte / *Pasaportea* ☐ Tarjeta de residencia / *Egoitza-txartela*

Número / *Zenbakia*

Fecha de nacimiento: / *Jaiotze-data:*

(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 ofziala (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 / *telefonoa*

correo electrónico / *helbide 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 *(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-erroldan 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 tartea*
COMPROBADA IDENTIDAD DEL FIRMANTE, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA DE CORREOS
SINATZAILAREN NORTASUNA EGIAZTUTA, POSTA BULEGOAREN DATA ETA ZIGILUA

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

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

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

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

primer apellido / *lehen abizena*

segundo apellido / *bigarren abizena*

nombre / *izena*

nacionalidad (solo para no españoles) / *nazionalitatea (espainarrak ez direnentzat bakarrik)*

Identificador / *Identifikatzailea:*
☐ DNI / *NANa* ☐ Pasaporte / *Pasaportea* ☐ Tarjeta de residencia / *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 o apartado postal (1) en España:
Posta bidezko botoa emateko dokumentazioa Espainiako honako helbide edo posta-kutxa honetara (1) bidaltzeko eskatzen dut:

tipo vía / *bide-mota* nombre de la vía / *bidearen izena*

número / *zk.* calif. / *kalif.* km / *km* hm / *hm* bloque / *blokea* portal / *ataria* escalera / *eskailera* planta / *sol.* puerta / *atea*

información adicional: buzón,... / *informazio gehigarria: postontzia...*

apartado postal (1) / *posta-kutxa (1)*

núcleo / diseminado (2) / *nukleoa / sakabanatuta (2)*

entidad singular / entidad colectiva (2) / *erakunde berezia / erakunde kolektiboa (2)*

código postal / *posta-kodea* municipio / *udalerria*

provincia / *probintzia*

(1) Si elige apartado postal, cumplimente únicamente el número del apartado postal, el código postal, el municipio y la provincia.
(1) Posta-kutxa aukeratu baduzu, honako atalak bete behar dituzu, besterik ez: posta-kutxaren zenbakia, posta-kodea, udalerria eta probintzia.
(2) Escribir cuando no coincida con el municipio / *Bete ezazu, baldin eta udalerriarekin bat ez badator*

(Ejemplar para el/la interesado/a)
(Interesatuarentzako alea)

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 / *lehen abizena*

segundo apellido / *bigarren abizena*

nombre / *izena*

nacionalidad (solo para no españoles)
nazionalitatea (espainiarrek ez beste guztiek bete beharrekoa)

día / *eguna* mes / *hila* año / *urtea*

Identificador: / *Identifikatzailea:* ☐ DNI / *NANa* ☐ Pasaporte / *Pasaportea* ☐ Tarjeta de residencia / *Egoitza-txartela*

Número / *Zenbakia*

Fecha de nacimiento: / *Jaiotze-data:*

(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 ofziala (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 / *telefonoa*

correo electrónico / *helbide 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 *(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-erroldan izena emanda zauden probintzia)