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 DUZU 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
SINATZAILEAREN NORTASUNA EGIAZTUTA, DATA ETA BULEGO KONTSULARRAREN 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 / *HeBentzat gordetako espazioa*
Núm. orden OCE: / *HeBen hurrenkera-zenbakia:*

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:*
☐ 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 en el extranjero:
Posta bidezko botoa emateko dokumentazioa atzerriko helbide honetara bidaltzeko eskatzen dut:

domicilio / *helbidea*

domicilio (continuación) / *helbidea (jarraipena)*

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

ciudad / *hiria*

ciudad (continuación) / *hiria (jarraipena)*

país / 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*
Fecha de nacimiento: / *Jaiotze-data:*

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

Número / *Zenbakia*

(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 (doako inprimakia edo ez) eta ordezkaritza 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-erroldan inskribatuta dagoen probintzia)

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

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 DUZU 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
SINATZAILEAREN NORTASUNA EGIAZTUTA, DATA ETA BULEGO KONTSULARRAREN 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 / *HeBentzat gordetako espazioa*
Núm. orden OCE: / *HeBen hurrenkera-zenbakia:*

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:*
☐ 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 en el extranjero:
Posta bidezko botoa emateko dokumentazioa atzerriko helbide honetara bidaltzeko eskatzen dut:

domicilio / *helbidea*

domicilio (continuación) / *helbidea (jarraipena)*

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

ciudad / *hiria*

ciudad (continuación) / *hiria (jarraipena)*

país / herrialdea

(Ejemplar para el/la interesado/a)
(Interesdunarentzako 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 (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*
Fecha de nacimiento: / *Jaiotze-data:*

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

Número / *Zenbakia*

(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 (doako inprimakia edo ez) eta ordezkaritza 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-erroldan inskribatuta dagoen probintzia)