

ALDI BATERAKO ATZERIAN BIZI DIREN HAUTESLE-EGOILIARREK BOTOA POSTAZ EMATEKO ZIURTAGIRIRAKO ESKABIDEA
SOLICITUD DE CERTIFICADO PARA EL VOTO POR CORREO DE ELECTORES/AS TEMPORALMENTE EN EL EXTRANJERO

Eskabide-orri hau bidali eta gero, onartzen bada, BOZKETA EGUNEAN EZIN IZANGO DUZU BOTORIK EMAN HAUTESKUNDE MAHAIAN
Una vez remitida esta solicitud, en el caso de resultar aceptada, NO PODRÁ VOTAR PERSONALMENTE EN LA MESA ELECTORAL EL DÍA DE LA VOTACIÓN

Kontsulatu-bulegorako gordetako lekua / Espacio reservado para la Oficina Consular
SINATZAILA NOR DEN EGIAZTATU ONDOREN, DATA ETA KONTSULATU-BULEGOAREN ZIGILUA
JARRI / COMPROBADA IDENTIDAD DEL O DE LA FIRMANTE, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA CONSULAR

HEBrako gordetako tartea/Espacio reservado para la OCE
HEBko hurrenkera-zk./Nº de orden OCE

Oso garrantzisa: Eskabide hau baliozkoa izateko, data eta zigilua jarri behar dira.
Muy importante: La fecha y el sello son necesarios para que esta solicitud sea válida.

HAUTESLEAREN DATUAK (letra larriz idatzi, mesedez):
DATOS ELECTOR/A (Por favor, escriba en letras mayúsculas):

1. ABIZENA / 1er APELLIDO		
2. ABIZENA / 2º APELLIDO		
IZENA / NOMBRE		
Jaiotze data/Fecha de nacimiento:	eguna/día	hila/mes
		urtea/año
Identifikatzailea/Identificador:		
<input type="checkbox"/> NANA DNI	<input type="checkbox"/> Pasaportea Pasaporte	Zenbakia/Número:

Eskaera: posta bidezko botoa emateko agiriak bidaltzea atzerriko helbide honetara
Solicita la remisión de la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio en el extranjero:

HELBIDEA / DOMICILIO	
HELBIDEA (JARRAIPENA) / DOMICILIO (CONTINUACIÓN)	
HELBIDEA (JARRAIPENA) / DOMICILIO (CONTINUACIÓN)	POSTA-KODEA / CÓDIGO POSTAL
HIRIA / CIUDAD	
HIRIA (JARRAIPENA) / CIUDAD (CONTINUACIÓN)	
HERRIALDEA / PAÍS	

Eskaera egitea eragozten dizun gaixotasunen bat baduzu, zure eskabidea egiteko baimena duen pertsonaren datuak (notariotzako edo kontsulatuko baimena) (1)
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)

1. ABIZENA / 1er APELLIDO	2. ABIZENA / 2. APELLIDO
IZENA / NOMBRE	
eguna/día	hila/mes
urtea/año	Identifikatzailea: Identificador:
Jaiotze data/Fecha de nacimiento:	<input type="checkbox"/> NANA DNI
	<input type="checkbox"/> Pasaportea Pasaporte
	Zenbakia/Número

(1) NAHITAEZKOA: erantsi mediku-ziurtagiri ofiziala (doako inprimaki batean edo doakoa ez den batean) eta ordezkari-ta-baimena, notariotzan edo kontsulatuan emana
(1) OBLIGATORIO: Adjuntar certificado médico oficial (en impreso gratuito o no) y autorización de representación notarial o consular

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

telefonoa/teléfono	helbide elektronikoa/correo electrónico
--------------------	---

Data eta hauteslearen edo baimendutako pertsonaren sinadura (eskabide hau sinatu behar da baliozkoa izateko)

Fecha y firma del/de la elector/a o de la persona autorizada (sin firma esta solicitud no es válida)

Data/Fecha: eguna/día hila/mes urtea/año Sinadura/Firma:

ALDI BATERAKO ATZERRIAN BIZI DIREN HAUTESLE-EGOILIARREK BOTOA POSTAZ EMATEKO ZIURTAGIRIRAKO ESKABIDEA
SOLICITUD DE CERTIFICADO PARA EL VOTO POR CORREO DE ELECTORES/AS TEMPORALMENTE EN EL EXTRANJERO

Eskabide-orri hau bidali eta gero, onartzen bada, BOZKETA EGUNEAN EZIN IZANGO DUZU BOTORIK EMAN HAUTESKUNDE MAHAIAN
Una vez remitida esta solicitud, en el caso de resultar aceptada, NO PODRÁ VOTAR PERSONALMENTE EN LA MESA ELECTORAL EL DÍA DE LA VOTACIÓN

Kontsulatu-bulegorako gordetako lekua / Espacio reservado para la Oficina Consular
SINATZAILEA NOR DEN EGIAZTATU ONDOREN, DATA ETA KONTSULATU-BULEGOAREN ZIGILUA
JARRI / COMPROBADA IDENTIDAD DEL O DE LA FIRMANTE, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA CONSULAR

HEBrako gordetako tartea/Espacio reservado para la OCE
HEBko hurrenkera-zk./Nº de orden OCE

Oso garrantzisa: Eskabide hau baliozkoa izateko, data eta zigilua jarri behar dira.
Muy importante: La fecha y el sello son necesarios para que esta solicitud sea válida.

HAUTESLEAREN DATUAK (letra larriz idatzi, mesedez):
DATOS ELECTOR/A (Por favor, escriba en letras mayúsculas):

1. ABIZENA / 1er APELLIDO		
2. ABIZENA / 2º APELLIDO		
IZENA / NOMBRE		
Jaiotze data/Fecha de nacimiento:	eguna/día	hila/mes
		urtea/año
Identifikatzailea/Identificador:		
<input type="checkbox"/> NANA DNI	<input type="checkbox"/> Pasaportea Pasaporte	Zenbakia/Número:

Eskaera: posta bidezko botoa emateko agiriak bidaltzea atzerriko helbide honetara
Solicita la remisión de la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio en el extranjero:

HELBIDEA / DOMICILIO	
HELBIDEA (JARRAIPENA) / DOMICILIO (CONTINUACIÓN)	
HELBIDEA (JARRAIPENA) / DOMICILIO (CONTINUACIÓN)	POSTA-KODEA / CÓDIGO POSTAL
HIRIA / CIUDAD	
HIRIA (JARRAIPENA) / CIUDAD (CONTINUACIÓN)	
HERRIALDEA / PAÍS	

Eskaera egitea eragozten dizun gaixotasunen bat baduzu, zure eskabidea egiteko baimena duen pertsonaren datuak (notariotzako edo kontsulatuko baimena) (1)
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)

1. ABIZENA / 1er APELLIDO	2. ABIZENA / 2. APELLIDO
IZENA / NOMBRE	
eguna/día	hila/mes
urtea/año	Identifikatzailea: Identificador:
Jaiotze data/Fecha de nacimiento:	<input type="checkbox"/> NANA DNI
	<input type="checkbox"/> Pasaportea Pasaporte
	Zenbakia/Número

(1) NAHITAEZKOA: erantsi mediku-ziurtagiri ofiziala (doako inprimaki batean edo doakoa ez den batean) eta ordezkari-ta baimena, notariotzan edo kontsulatuan emana
(1) OBLIGATORIO: Adjuntar certificado médico oficial (en impreso gratuito o no) y autorización de representación notarial o consular

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

telefonoa/teléfono	helbide elektronikoa/correo electrónico
--------------------	---

Data eta hauteslearen edo baimendutako pertsonaren sinadura (eskabide hau sinatu behar da baliozkoa izateko)

Fecha y firma del/de la elector/a o de la persona autorizada (sin firma esta solicitud no es válida)

Data/Fecha: eguna/día hila/mes urtea/año Sinadura/Firma: