

# Solicitud de certificado para el voto por correo

## Botoa postaz emateko ziurtagiria eskatzea

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, BOZKETA EGUNEAN EZIN IZANGO DUZU BOTOA EMAN HAUTESKUNDE MAHAIAN**

Espacio reservado para Correos / *Correos-ek betetzeko tartea*  
COMPROBADA IDENTIDAD DEL FIRMANTE, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA DE CORREOS  
SINATZAILA NOR DEN EGIAZTATU ONDOREN, POSTA BULEGOAREN DATA ETA ZIGILUA  
JARRI

Muy importante: Sin fecha y sello esta solicitud no es válida.  
Adi honi: eskabide hau baliozkoa izateko, data eta zigilua jarri behar dira.

Espacio reservado para la OCE / *HBEk betetzeko tartea*  
Núm. orden OCE: / *HBEko hurrenkerazk:*

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

Residente en:  ESPAÑA  EXTRANJERO  
Bizilekua:  ESPAINIAN  ATZERRIAN

_____	Identificador / <i>Identifikatzailea:</i>
primer apellido / <i>lehen abizena</i>	<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"/> Egoitza-txartela
segundo apellido / <i>bigarren abizena</i>	Número
_____	Zenbakia
nombre / <i>izena</i>	
_____	
nacionalidad (solo para no españoles) / <i>nazionalitatea (espainiarrek ez beste guztiek bete beharrekoa)</i>	
Fecha de nacimiento: / <i>Jaiotze-data:</i>	
_____	
día / <i>eguna</i>	mes / <i>hila</i>
_____	año / <i>urtea</i>
_____	

Solicita la remisión de la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio o apartado postal (1) en España:  
Eskatzen dut botoa posta bidez eman ahal izateko dokumentazioa Espainiako honako helbide edo posta-kutxa honetara (1) bidaltzea:

_____	_____
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>udalerría</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) *Posta-kutxa aukeratu baduzu, honako atalak bete behar dituzu, besterik ez: posta-kutxaren zenbakia, posta-kodea, udalerría eta probintzia.*  
(2) Escribir cuando no coincida con el municipio / *Bete ezazu, baldin eta udalerrierekin bat ez badator*

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):  
Gaixotasunen batengatik, interesatuak berak ezin badu eskaera egin, bete itzazu eskabidea egiteko baimena (notarioaren edo kontsularen aurrean ziurtatutakoa) daukan pertsonaren 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: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia	
<i>Identifikatzailea:</i> <input type="checkbox"/> NANA <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Egoitza-txartela	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 HAZTU: Medikuziurtagiri ofiziala (doakoa edo ez) eta notarioaren edo kontsulatuaren ordezkartza-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: \_\_\_\_\_ Firma: / *Sinadura:* \_\_\_\_\_  
día / *eguna* mes / *hila* año / *urtea*

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

..... -KO HAUTESLE-ERROLDAREN BULEGOAREN PROBINTZIA-ORDEZKARITZA  
(datzi Hautesle-eroldan izena emanda zauden probintzia)

# Solicitud de certificado para el voto por correo

## Botoa postaz emateko ziurtagiria eskatzea

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, BOZKETA EGUNEAN EZIN IZANGO DUZU BOTOA EMAN HAUTESKUNDE MAHAIAN**

Espacio reservado para Correos / *Correos-ek betetzeko tartea*  
COMPROBADA IDENTIDAD DEL FIRMANTE, FECHA Y SELLO DE LA OFICINA DE CORREOS  
SINATZAILEA NOR DEN EGAZIATU ONDOREN, POSTA BULEGOAREN DATA ETA ZIGILUA  
JARRI

Muy importante: Sin fecha y sello esta solicitud no es válida.  
Adi honi: eskabide hau baliozkoa izateko, data eta zigilua jarri behar dira.

Espacio reservado para la OCE / *HBEk betetzeko tartea*  
Núm. orden OCE: / *HBEko hurrenkerazk:*

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

Residente en:  ESPAÑA  EXTRANJERO  
Bizilekua:  ESPAINIAN  ATZERIAN

_____	_____
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 / <i>Identifikatzailea:</i>
	<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"/> Egoitza-txartela
	Número / <i>Zenbakia</i>
Fecha de nacimiento: / <i>Jaiotze-data:</i>	_____
	día / <i>eguna</i> mes / <i>hila</i> año / <i>urtea</i>

Solicita la remisión de la documentación para el voto por correo al siguiente domicilio o apartado postal (1) en España:  
Eskatzen dut botoa posta bidez eman ahal izateko dokumentazioa Espainiako honako helbide edo posta-kutxa honetara (1) bidaltzea:

_____	_____
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 / <i>diseminado (2) / nukleoa / sakabanatuta (2)</i>	entidad singular / <i>entidad colectiva (2) / erakunde berezia / erakunde kolektiboa (2)</i>
_____	_____
código postal / <i>posta-kodea</i>	municipio / <i>udalerría</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) *Posta-kutxa aukeratu baduzu, honako atalak bete behar dituzu, besterik ez: posta-kutxaren zenbakia, posta-kodea, udalerría eta probintzia.*  
(2) Escribir cuando no coincida con el municipio / *Bete ezazu, baldin eta udalerrierekin bat ez badator*

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):  
Gaixotasunen batengatik, interesatuak berak ezin badu eskaera egin, bete itzazu eskabidea egiteko baimena (notarioaren edo kontsularen aurrean ziurtatutakoa) daukan pertsonaren 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>
_____	_____
día / <i>eguna</i> mes / <i>hila</i> año / <i>urtea</i>	Identificador: <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Tarjeta de residencia
	<i>Identifikatzailea:</i> <input type="checkbox"/> NANA <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Egoitza-txartela
Fecha de nacimiento: / <i>Jaiotze-data:</i>	Número / <i>Zenbakia</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 HAZTU: Mediku-ziurtagiri ofiziala (doakoa 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: \_\_\_\_\_ Firma: / *Sinadura:* \_\_\_\_\_  
día / *eguna* mes / *hila* año / *urtea*

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

..... -KO HAUTESLE-ERROLDAREN BULEGOAREN PROBINTZIA-ORDEZKARITZA  
(datzi Hautesle-eroldan izena emanda zauden probintzia)