OFICINA DEL CENSO ELECTORAL

Reclamación en período electoral

NO RELLENAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS

Provincia _____ (nombre) cód.

Municipio _____ (nombre) cód. D.C.

Datos del/de la elector/a en la lista (Si no está, poner una raya)

Primer apellido | Distrito

Segundo apellido | Sección

Nombre | Sexo V ☐ M ☐

Domicilio (tipo de vía) (nombre de la vía) (número)

Título escolar o académico | Nacionalidad (1) cód.

Datos de nacimiento (2):

Provincia _____ (nombre) cód.

Municipio _____ (nombre) cód. | Fecha de nacimiento día mes 1 año

Distrito cód. | Sección cód. D.C.

Datos de inscripción correctos del/de la elector/a (Si no debiera estar en la lista, poner una raya)

Primer apellido | Sexo V ☐ M ☐

Segundo apellido | D.N.I. / Tarjeta de residencia (1)

Nombre

Domicilio (tipo de vía) (nombre de la vía) cód.

número | calif. | km | hm | bloque | portal | escalera | piso | puerta | código postal

Entidad colectiva cód.

Entidad singular cód.

Núcleo / Diseminado cód.

Título escolar o académico cód.

Datos de nacimiento (2):

Provincia _____ (nombre) cód.

Municipio _____ (nombre)

_____ (nombre) cód.

Fecha de nacimiento día mes 1 año

Nacionalidad (1): cód. | Residencia legal e ininterrumpida en España desde (3): día mes 1 año

Intención de voto en Elecciones municipales: Sí ☐ No ☐

Reclama contra su exclusión ☐ / inclusión ☐ en el Censo Electoral del municipio de residencia, aportando el siguiente documento

(señalado con X) del cual se adjunta fotocopia

☐ Documento Nacional de Identidad ☐ Pasaporte ☐ Permiso de conducir ☐ Tarjeta de residencia (1)

_____ de _____ de _____

Firma del/de la reclamante

Sr./a Delegado/a Provincial de la Oficina del Censo Electoral

D./Dña. _____

Secretario/a del Ayuntamiento de _____, certifica que la persona cuyos datos figuran más arriba

Sí ☐ No ☐ figura inscrita como residente en el Padrón de Habitantes de este municipio en el domicilio indicado.

Fecha de alta | Número de hoja | Distrito | Sección

Número de identificación del Ayuntamiento (NIA)

Firma y sello

_____ de _____ de _____

Fecha

V.º B.º El/La Alcalde/sa

(1) Sólo noruegos o ciudadanos de la Unión Europea que no sean españoles.
(2) Los ciudadanos de la Unión Europea no españoles o noruegos sólo cumplimentarán la fecha de nacimiento.
(3) Sólo noruegos.