

Reclamación al censo electoral

NO RELLENAR LOS ESPACIOS SOMBRADOS

Provincia _____ cód. _____
nombre

Municipio _____ cód. _____ D.C. _____
nombre

Datos del/de la elector/a en el censo electoral (si no está, poner una raya)

Primer apellido _____ Distrito _____
 Segundo apellido _____ Sección _____
 Nombre _____ Mesa _____
 Fecha de nacimiento día _____ mes _____ año **1** _____ Sexo V M D.N.I./ Tarjeta de residencia (1) _____
 Título escolar o académico _____ cód. _____ Nacionalidad (País) (1) _____

Datos de inscripción correctos del/de la elector/a (si no debiera estar en el censo electoral, poner una raya)

Distrito _____ Sección _____ D.C. _____
cód. _____

Primer apellido _____ Sexo V M
 Segundo apellido _____ D.N.I./ Tarjeta de residencia (1) _____
 Nombre _____
 Domicilio _____ cód. _____
tipo de vía nombre de la vía
 número calif. km hm bloque portal escalera piso puerta código postal

Datos de nacimiento (2):
 Provincia _____ cód. _____
nombre
 Municipio _____ cód. _____
nombre
 Fecha de nacimiento día _____ mes _____ año **1** _____

Entidad colectiva _____ cód. _____
 Entidad singular _____ cód. _____
 Núcleo / Diseminado _____ cód. _____
 Título escolar o académico _____ cód. _____

Nacionalidad (País) (1): _____ cód. _____

Intención de voto (1): Elecciones al Parlamento Europeo: Sí / No
 Elecciones municipales: Sí / No
 Anterior circunscripción electoral en su país de origen _____

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 _____ de _____ de _____
Firma del/de la reclamante
 Permiso de conducir Tarjeta de residencia (1)

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

V.º B.ºEI/La Alcalde/sa

_____ de _____ de _____
 Fecha

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