

# Reclamación al censo electoral

NO RELLENAR LOS ESPACIOS SOMBRADOS

Provincia \_\_\_\_\_ nombre \_\_\_\_\_ cód.

Municipio \_\_\_\_\_ nombre \_\_\_\_\_ cód. \_\_\_\_\_ D.C.

*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 Sexo V  M  D.N.I./ Tarjeta de residencia (1) \_\_\_\_\_

Título escolar o académico \_\_\_\_\_ cód. Nacionalidad (País) (1) \_\_\_\_\_ cód.

*Datos de inscripción correctos del/de la elector/a (si no debiera estar en el censo electoral, 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 bloques portal escalera piso puerta código postal

Entidad colectiva \_\_\_\_\_ cód. Datos de nacimiento (2): \_\_\_\_\_

Entidad singular \_\_\_\_\_ cód. Provincia \_\_\_\_\_ nombre \_\_\_\_\_ cód.

Núcleo / Diseminado \_\_\_\_\_ cód. Municipio \_\_\_\_\_ nombre \_\_\_\_\_ cód.

Título escolar o académico \_\_\_\_\_ cód. Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ día mes año

Nacionalidad (País) (1): \_\_\_\_\_ cód.

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

Elecciones municipales: Sí  / No

Reclama contra su  exclusión  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 \_\_\_\_\_

Permiso de conducir  Tarjeta de residencia (1)

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 \_\_\_\_\_ **V.º B.ºEI/La Alcalde/sa**

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.