

SOLICITUD VOTO POR CORREO

ELECCIONES A JUNTA DE PERSONAL DOCENTE NO UNIVERSITARIO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS 4 DE DICIEMBRE DE 2018

D/Dña.:

| | | |
|-----------------|------------------|-------------------------|
| | | |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | |
| | | |
| NOMBRE | DNI | Nº DE REGISTRO PERSONAL |

Con destino actual en el Centro:

| | |
|--------------|--|
| | |
| DENOMINACIÓN | DOMICILIO (Calle, Plaza, Avda., localidad) |

Y domicilio a efectos de notificaciones:

| | | |
|---------------------------------|-----------|-----------|
| DOMICILIO (Calle, Plaza, Avda.) | | |
| | | |
| CÓDIGO POSTAL | LOCALIDAD | PROVINCIA |

Manifiesta a la MESA ELECTORAL COORDINADORA la intención quien firma de emitir el voto por correo en el proceso electoral señalado en el encabezamiento, para lo cual solicita el envío de la documentación necesaria para dicha actuación a la dirección señalada como domicilio a efectos de notificaciones.

En a de de 2018
(FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE)

Así mismo, doy representación a:

D/Dña.:

| | | | |
|-----------------|------------------|--------|-----|
| | | | |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | DNI |

para que este documento sea presentado ante la Oficina de Correos para su remisión a la Mesa Coordinadora Electoral de la provincia de Santa Cruz de Tenerife

En a de de 2018
(FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE REPRESENTADA)

Por la presente firma acepto la representación dada por,

D/Dña.:

| | | | |
|-----------------|------------------|--------|-----|
| | | | |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | DNI |

En a de de 2018
(FIRMA DE LA PERSONA QUE ACTÚA COMO REPRESENTANTE)

MESA ELECTORAL COORDINADORA DE LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ DE TENERIFE

Consejería de Educación y Universidades

Avda. Buenos Aires, 5 - Edf. Tres de Mayo Planta 2ª

38071 Santa Cruz de Tenerife

Tfno: 922174220.