ELECCIONES A ÓRGANOS DE REPRESENTACIÓN DEL PERSONAL DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN, EXCLUIDO EL PERSONAL DOCENTE NO UNIVERSITARIO

2015

D/Dñª:

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	D.N.I.	Nº DE REGISTRO PERSONAL

Con destino actual en el Centro:

DENOMINACIÓN	DOMICILIO (Calle, Plaza, Avda.)	
CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA

Y domicilio a efecto de notificaciones:

DOMICILIO (Calle, Plaza, Avda.)		
CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA

Manifiesta a esa MESA ELECTORAL NÚMERO: _____

La intención del abajo firmante de emitir el voto por correo en el proceso electoral señalado en el encabezamiento, para lo cual solicito el envío de la documentación necesaria para dicha actuación a la dirección señalada como domicilio a efecto de notificaciones.

En …….. a……. de…….. de 2015

(FIRMA DEL SOLICITANTE)

Así mismo, doy representación a:

D/Dñº:

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I.

para que éste documento sea presentado ante la Oficina de Correos para su remisión a la Mesa Electoral indicada.

En …….. a……. de…….. de 2015

(FIRMA DEL SOLICITANTE REPRESENTADO)

Por la presente firma acepto la representación dada por,

D/Dñº:

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	D.N.I.

En …….. a……. de…….. de 2015

(FIRMA DEL REPRESENTANTE)

SR. PRESIDENTE DE LA MESA ELECTORAL NÚMERO ……..