OFICINA DEL CENSO ELECTORAL

Solicitud de exclusión / inclusión en las copias del censo electoral que se entregan a los representantes de las candidaturas para realizar envíos postales de propaganda electoral / *Solicitude de exclusión / inclusión nas copias do censo electoral que se entregan aos representantes das candidaturas para realizar envíos postais de propaganda electoral*

(Artículo 39.3 de la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, del Régimen Electoral General) /
(Artigo 39.3 da Lei Orgánica 5/1985, de 19 de xuño, do Réxime Electoral Xeral)

Provincia/País _____

Municipio/Oficina consular _____

Datos de la inscripción en el censo electoral / *Datos da inscrición no censo electoral*

1er apellido
1er apelido

2º apellido
2º apelido

Nombre
Nome

Fecha de nacimiento:
Data de nacemento:
día mes año
ano

Identificador: ☐ DNI ☐ Pasaporte ☐ NIEX Número

Nacionalidad
Nacionalidade
(Sólo no españoles) / *(Só non españois)*

Marque la opción que proceda, / *Marque a opción que proceda,*

☐ Solicito mi **EXCLUSIÓN** en las copias del censo electoral que se faciliten a los representantes de las candidaturas para realizar envíos postales de propaganda electoral. / *Solicito a miña **EXCLUSIÓN** nas copias do censo electoral que se faciliten aos representantes das candidaturas para realizar envíos postais de propaganda electoral.*

☐ Solicito ser **INCLUIDO** en las copias del censo electoral que se faciliten a los representantes de las candidaturas para realizar envíos postales de propaganda electoral. / *Solicito ser **INCLUIDO** nas copias do censo electoral que se faciliten aos representantes das candidaturas para realizar envíos postais de propaganda electoral.*
(Marcar esta opción sólo si está excluido) / *(Marcar esta opción só se está excluido)*

La opción marcada tiene carácter permanente salvo solicitud en otro sentido. / *A opción marcada ten carácter permanente salvo solicitude noutro sentido.*

(seleccione la fecha)

Fecha y firma del/de la interesado/a
Data e sinatura do/da interesado/a

(seleccione la fecha)

Comprobada la identidad del/de la interesado/a / *Comprobada a identidade do/da interesado/a*

Fecha y firma del/de la funcionario/a y sello del Ayuntamiento, Oficina Consular o Delegación Provincial de la Oficina del Censo Electoral / *Data e sinatura do/da funcionario/a e selo do Concello, Oficina Consular ou Delegación Provincial da Oficina do Censo Electoral*

SR./A DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA OFICINA DEL CENSO ELECTORAL
SR./A DELEGADO/A PROVINCIAL DA OFICINA DO CENSO ELECTORAL