

A la comisión de Ética y Garantías.





## CAMBIO DE CENTRO DE VOTACIÓN

, ta cominion ac 2110a j			
NOMBRE(*):	PRIMER APELLIDO(*):		
SEGUNDO APELLIDO:			DNI(*)
MILITANTE DE LA AGRUPACIÓ	N DE(*):		
MUNICIPIO(*):			PROVINCIA(*):
CORREO ELECTRÓNICO(*):			TELÉFONO MÓVIL(*):
		-	117, solicito ejercer mi voto en el centro de votación:
(¹), encuentra el código del ce	entro de votación en: http://www.pso	e.es/39congresopsoe/	centros-de-votacion/
COMUNICACIÓN. Deseo que la	a confirmacion del cambio del centro de	votación se comunique por	(*):
	correo electrónico	mensaje móvil SMS	
DECAR LARGE	Es IMPRESCINDIBLE que venga acompañado de una copia del DNI/NIE	_	Firmado
PEGAR LADO	FOTO DEL DNI/NIE	_	
		l Fn	a de Mayo de 2017

- Los campos con (\*), son obligatorios cumplimentarlos para tramitar el proceso de cambio de centro de votación.
- Este documento debe remitirse por correo electrónico a la dirección: **votodesplazado39C@psoe.es**El plazo de remisión comienza el **9** de mayo y finaliza el **15** de mayo a las 23:59h.
- Con la firma del presente documento, doy mi consentimiento para el tratamiento oportuno de mis datos personales de acuerdo con la L.O. 15/1.999
- Me doy por informado que no se tratarán solicitudes de traslado de voto dentro de Agrupaciones de una misma provincia, salvo que junto a la solicitud se remita escrito del cambio (motivos laborales, movilidad reducida, etc.)
- Me doy por informado que la aceptación del cambio de centro de votación se me comunicará exclusivamente por correo o móvil señalado anteriormente.
- Ante cualquier duda sobre la tramitación de esta solicitud se pueden dirigir las consultas a los teléfonos: 915 820 591 / 592