

MODELO OFICIAL, DE USO OBLIGATORIO, DE SOLICITUD DE DOCUMENTACIÓN PARA **VOTAR POR CORREO**, APROBADO POR LA JUNTA ELECTORAL EN SESIÓN DE 18-04-2018

A LA JUNTA ELECTORAL DEL COMIB

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ DNI nº \_\_\_\_\_

Colegiado/a nº \_\_\_\_\_, residente en la Isla de: \_\_\_\_\_

Que interesándole votar por correo, comparece ante la Junta Electoral del Colegio Oficial de Médicos de las Illes Balears, para interesar la entrega de la documentación electoral necesaria para poder ejercer el voto por correo certificado, para la elección de los miembros de la Junta de Gobierno del COMIB, que se celebrará el día 16 de mayo de 2018.

Además, en caso de ser residente en Menorca, Ibiza – Formentera, solicita la documentación para votar por correo para la elección de los miembros de la Junta Insular de Menorca / Ibiza-Formentera (táchese lo que no proceda).

Por ello,

SOLICITA A LA JUNTA ELECTORAL: que previas las comprobaciones oportunas, se entregue, para uso personal del que suscribe, la documentación electoral necesaria para votar por correo (sobres, papeletas electorales y albarán).

OTROSÍ DICE: que acompaña a la presente instancia una fotocopia del DNI (o del pasaporte) o el carnet colegial.

En \_\_\_\_\_, a día \_\_\_\_\_.

Firma del colegiado solicitante:

.....

SR. PRESIDENTE DE LA JUNTA ELECTORAL DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE LES ILLES BALEARS.

**Nota importante:**

- 1º. Los sobres que le serán entregados, están numerados y sólo podrán ser utilizados por el colegiado solicitante.
- 2º. Cualquier sobre para votar por correo que llegue sin su correspondiente número, o que éste no corresponda al colegiado al que se le entregó, no será aceptado por la Junta Electoral.
- 3º. Para facilitar su cotejo, las firmas deben guardar similitud con las estampadas en el DNI.