**A la Junta Electoral de la Federación de Ajedrez de la Región de Murcia**

**Modelo de solicitud del voto por correo**

**Estamento de Deportistas.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO DEL DEPORTISTA** | **Nº DNI, pasaporte o permiso de residencia** |
|  |  |
| **DOMICILIO** | **FECHA DE NACIMIENTO** |
|  |  |
| **DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO DEL DOMICILIO OFICIAL)** | **CLUB** |
|  |  |

Por el presente escrito solicita a la Junta Electoral Federal certificado de estar inscrito en el Censo Electoral Definitivo de la Federación de Ajedrez de la Región de Murcia para poder emitir mi voto por correo.

Se firma el presente escrito en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Fecha: de de 2024

Firmado:

|  |
| --- |
| **Es obligatorio adjuntar fotocopia del DNI, pasaporte o permiso de residencia** |

**SR. PRESIDENTE DE LA JUNTA ELECTORAL FEDERATIVA**