

## FORMULARIO SOLICITUD VOTO DESPLAZADO ANTE EL COMITÉ ORGANIZADOR

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

con D.N.I. \_\_\_\_\_

MILITANTE DEL PSOE DE EXTREMADURA DE LA PROVINCIA DE BADAJOZ.

MILITANTE DE JJ SS DE EXTREMADURA DE LA PROVINCIA DE BADAJOZ.

Con teléfono \_\_\_\_\_ y email \_\_\_\_\_

Ante la imposibilidad de ejercer mi derecho al voto el próximo 24 de septiembre en el centro de votación que me corresponde, por (indicar la causa):

---

---

---

---

---

Solicito me sea asignado el centro de votación que me corresponda por cercanía y de acuerdo a las Bases de Convocatoria que rigen este proceso.

**(Adjunto copia D.N.I y justificantes)**

En, \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de septiembre de 2017.

Fdo.: \_\_\_\_\_

Remitir a [votodesplazado12congreso@psoeprovinciabadajoz.es](mailto:votodesplazado12congreso@psoeprovinciabadajoz.es) o por correo a la atención del Comité Organizador.



Provincia de Badajoz

**PSOE**

C/ Ronda del Pilar, nº 25  
06002, Badajoz  
Tlf: 924 22 32 46  
[12congreso@psoeprovinciabadajoz.es](mailto:12congreso@psoeprovinciabadajoz.es)  
[www.psoeprovinciabadajoz.es](http://www.psoeprovinciabadajoz.es)