



**NOTA:** Indique los usuarios que deben estar activos en la fecha de referencia. El resto de usuarios que figuren en la base de datos se darán de baja. Como mínimo debe haber un usuario responsable en la primera posición. / **NOTA:** Indiqueu els usuaris que han d'estar actius a la data de referència. La resta d'usuaris que figurin a la base de dades es donaran de baixa. Com a mínim hi ha d'haver un usuari responsable a la primera posició.

fecha de referencia / data de referència \_\_\_\_\_

Relación de usuarios de la Junta Electoral de Zona de /  
 Relació d'usuaris de la Junta Electoral de Zona de/d' \_\_\_\_\_

**Datos de identificación de los usuarios / Dades d'identificació dels usuaris**

<b>1</b>	Nombre Nom	_____	DNI / NIE	_____
	1º apellido 1r cognom	_____	Teléfono Telèfon	_____
	2º apellido 2n cognom	_____	<b>Usuario responsable / Usuari responsable</b>	
	Correo electrónico Adreça electrònica	_____		

<b>2</b>	Nombre Nom	_____	DNI / NIE	_____
	1º apellido 1r cognom	_____	Teléfono Telèfon	_____
	2º apellido 2n cognom	_____	Usuario / Usuari	Responsable / Responsable <input type="checkbox"/>
	Correo electrónico Adreça electrònica	_____	Básico / Bàsic	<input type="checkbox"/>

<b>3</b>	Nombre Nom	_____	DNI / NIE	_____
	1º apellido 1r cognom	_____	Teléfono Telèfon	_____
	2º apellido 2n cognom	_____	Usuario / Usuari	Responsable / Responsable <input type="checkbox"/>
	Correo electrónico Adreça electrònica	_____	Básico / Bàsic	<input type="checkbox"/>

<b>4</b>	Nombre Nom	_____	DNI / NIE	_____
	1º apellido 1r cognom	_____	Teléfono Telèfon	_____
	2º apellido 2n cognom	_____	Usuario / Usuari	Responsable / Responsable <input type="checkbox"/>
	Correo electrónico Adreça electrònica	_____	Básico / Bàsic	<input type="checkbox"/>

<b>5</b>	Nombre Nom	_____	DNI / NIE	_____
	1º apellido 1r cognom	_____	Teléfono Telèfon	_____
	2º apellido 2n cognom	_____	Usuario / Usuari	Responsable / Responsable <input type="checkbox"/>
	Correo electrónico Adreça electrònica	_____	Básico / Bàsic	<input type="checkbox"/>

Fecha, sello y firma del Presidente de la JEZ / Data, segell i signatura del president de la JEZ	Fecha, sello y firma del responsable de la DPOCE / Data, segell i signatura del responsable de la DPOCE
---	--

Enviar a la Delegación Provincial de la Oficina del Censo Electoral / Enviar a la Delegació Provincial de l'Oficina del Cens Electoral