INE
Instituto Nacional de Estadística

OFICINA DEL CENSO ELECTORAL

IDA_Celec

Solicitud de Adhesión Municipal / *Solicitude de Adhesión Municipal*

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: Indique os usuarios que deben estar activos na data de referencia. O resto de usuarios que consten na base de datos serán dados de baixa. Polo menos debe haber un usuario responsable na primeira posición.*

fecha de referencia / *Data de referencia*

Relación de usuarios del Ayuntamiento de / *Listaxe de usuarios do Concello de*

cód.provincia | cód.municipio / *cód.concello* | nombre municipio / *nome concello*

Datos de identificación de los usuarios / *Datos de identificación dos usuarios*

1
Nombre / *Nome*
1er apellido / *1º apelido*
2º apellido / *2º apelido*
DNI / NIE
Teléfono
Usuario responsable
Correo electrónico
Generador de apéndices de votación / *Xerador de apéndices de votación* → Si ☐ No / *Non* ☐

2
Nombre / *Nome*
1er apellido / *1º apelido*
2º apellido / *2º apelido*
DNI / NIE
Teléfono
Usuario Responsable ☐ Básico ☐
Correo electrónico
Generador de apéndices de votación / *Xerador de apéndices de votación* → Si ☐ No / *Non* ☐

3
Nombre / *Nome*
1er apellido / *1º apelido*
2º apellido / *2º apelido*
DNI / NIE
Teléfono
Usuario Responsable ☐ Básico ☐
Correo electrónico
Generador de apéndices de votación / *Xerador de apéndices de votación* → Si ☐ No / *Non* ☐

4
Nombre / *Nome*
1er apellido / *1º apelido*
2º apellido / *2º apelido*
DNI / NIE
Teléfono
Usuario Responsable ☐ Básico ☐
Correo electrónico
Generador de apéndices de votación / *Xerador de apéndices de votación* → Si ☐ No / *Non* ☐

5
Nombre / *Nome*
1er apellido / *1º apelido*
2º apellido / *2º apelido*
DNI / NIE
Teléfono
Usuario Responsable ☐ Básico ☐
Correo electrónico
Generador de apéndices de votación / *Xerador de apéndices de votación* → Si ☐ No / *Non* ☐

Fecha, sello y firma del Alcalde o Representante / *Data, selo e sinatura do alcalde ou representante*	Fecha, sello y firma del responsable de la DPOCE / *Data, selo e sinatura do responsable da DPOCE*

Enviar a la Delegación Provincial de la Oficina del Censo Electoral / *Enviar á Delegación Provincial da Oficina do Censo Electoral*

Mod.SAM_4