

IDA_Celec

Solicitud de Baja Municipal

Relación de usuarios del Ayuntamiento de

_ _	_ _ _ _
cód.provincia	cód.municipio
nombre municipio	

Datos de identificación de los usuarios a dar de baja

1	Nombre	DNI / NIE
	1 ^{er} apellido	
	2 ^o apellido	
2	Nombre	DNI / NIE
	1 ^{er} apellido	
	2 ^o apellido	
3	Nombre	DNI / NIE
	1 ^{er} apellido	
	2 ^o apellido	
4	Nombre	DNI / NIE
	1 ^{er} apellido	
	2 ^o apellido	
5	Nombre	DNI / NIE
	1 ^{er} apellido	
	2 ^o apellido	
6	Nombre	DNI / NIE
	1 ^{er} apellido	
	2 ^o apellido	

Fecha, sello y firma del Alcalde o Representante	Fecha, sello y firma del responsable de la DPOCE
--	--

Enviar a la Delegación Provincial de la Oficina del Censo Electoral