

I. Disposiciones generales

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y HACIENDA

17011 *RESOLUCIÓN de 19 de julio de 1996, de la Dirección de la Oficina del Censo Electoral, por la que se aprueban los modelos referidos en la Orden de 24 de abril de 1996 por la que se dictan normas técnicas para la actualización del censo electoral.*

La disposición final primera de la Orden del Ministerio de Economía y Hacienda por la que se dictan normas técnicas para la actualización del censo electoral de 24 de abril de 1996 faculta al Director de la Oficina del Censo Electoral para dictar cuantas instrucciones de aplicación y desarrollo requiera la ejecución de la referida Orden.

Por otra parte, en la norma cuarta de la citada Orden se determina que los Registros Civiles informarán a las Delegaciones Provinciales de la Oficina del Censo Electoral, en los impresos establecidos, de las circunstancias específicas a las que se refiere el apartado segundo del artículo 3 del Real Decreto 157/1996, por el que se dispone la actualización mensual del censo electoral y se regulan los datos necesarios para la inscripción en el mismo, y en la norma sexta de dicha disposición se dispone que las reclamaciones administrativas se cumplimentarán utilizando los impresos que estarán a disposición de los interesados.

Por lo expuesto, esta Dirección, en uso de las atribuciones conferidas en la disposición final primera de la Orden de 24 de abril de 1996, de acuerdo con la Dirección General de Asuntos Consulares del Ministerio de Asuntos Exteriores y la Secretaría de Estado de Jus-

ticia del Ministerio de Justicia, y con la conformidad de la Junta Electoral Central, resuelve:

Primero.—Aprobar los modelos siguientes:

1. Impresos a utilizar por los Registros Civiles:
 - a) Modelo para comunicar cambios de nombre, apellidos, sexo, adquisición y pérdida de nacionalidad española (anexo I).
 - b) Modelo para comunicar las declaraciones de incapacidad para el ejercicio del derecho de sufragio en virtud de sentencia firme o, en su caso, modificaciones de las mismas (anexo II).
2. Impresos de reclamación administrativa al amparo de lo dispuesto en el artículo 38 de la Ley Orgánica 5/1985, del Régimen Electoral General:
 - a) Por los españoles residentes en España, a presentar en los Ayuntamientos (anexo III).
 - b) Por los españoles residentes en España, a presentar en las Delegaciones Provinciales de la Oficina del Censo Electoral (anexo IV).
 - c) Por los residentes que viven en el extranjero (anexo V).

Los impresos a utilizar durante los períodos electorales son los que figuran en la Orden de 21 de marzo de 1991 («Boletín Oficial del Estado» del 25).

Segundo.—Los modelos serán editados por la Oficina del Censo Electoral que los distribuirá a los Registros Civiles, Ayuntamientos, Oficinas Consulares y Delegaciones Provinciales de la Oficina del Censo Electoral y son gratuitos.

Tercero.—La presente Resolución entrará en vigor al día siguiente de su publicación en el «Boletín Oficial del Estado».

Madrid, 19 de julio de 1996.—El Director de la Oficina, José Quevedo Quevedo.

Administración de Justicia

Registro Civil

ANEXO I

En _____, a ___ de _____ de 199__

N/Ref.º:

Comunicación de cambio (*)

Datos personales

1º Apellido

2º Apellido

Nombre

DNI

Sexo

Hijo/a de

y

Datos de Nacimiento

Fecha

Municipio

Provincia

País

Domicilio

Calle, Plaza, etc

Número

Piso

Puerta

Código Postal

Municipio

Provincia

País

Datos de Inscripción en el Registro Civil

Tomo

Página

Registro Civil

En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 20 del Reglamento del Registro Civil, participo a V.I. que, en el día de la fecha, se ha inscrito al margen del asiento de nacimiento la Resolución de fecha ___ / ___ / _____ que autoriza al cambio de _____ que en lo sucesivo ostentará _____

El Encargado del Registro Civil,

ILMO. SR. DELEGADO PROVINCIAL DE LA OFICINA DEL CENSO ELECTORAL.-

(*) Este impreso se utilizará para cambios de nombre, apellidos, sexo, adquisición y pérdida de nacionalidad.

ANEXO II

Administración
de Justicia

En _____, a ____ de _____ de 199__

Registro Civil

N/Ref.º:

Comunicación sobre incapacidad (**)

Datos personales

1º Apellido

2º Apellido

Nombre

DNI

Sexo

Hijo/a de

y

Datos de Nacimiento

Fecha

Municipio

Provincia

País

Domicilio

Calle, Plaza, etc

Número

Piso

Puerta

Código Postal

Municipio

Provincia

País

Datos de Inscripción en el Registro Civil

Tomo

Página

Registro Civil

En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 20 del Reglamento del Registro Civil, participo a V.I. que, en el día de la fecha, se ha inscrito al margen del asiento de nacimiento la sentencia del Juzgado de 1ª Instancia nº _____ de fecha ____ / ____ / _____ que (***) declara o extingue de conformidad con el artículo 199 y siguientes del código civil, la incapacidad para el ejercicio del derecho de sufragio de la persona indicada en la presente comunicación desde _____ de _____ de 19 ____

El Encargado del Registro Civil

ILMO. SR. DELEGADO PROVINCIAL DE LA OFICINA DEL CENSO ELECTORAL.-

(*) Este impreso se utilizará para declaraciones de incapacidades para el ejercicio del derecho del sufragio, en virtud de sentencia firme o, en su caso, extinciones de las mismas.

(**) Señale con un aspa (X) donde proceda.

ANEXO III

Reclamación al Censo Electoral

Provincia _____
nombre código

Municipio _____
nombre código D.C.

Datos del elector en el censo (si no está, poner una raya)

Primer apellido _____ Distrito [] Sección [] []

Segundo apellido _____ Sexo V M

Nombre _____

Domicilio _____
tipo de vía nombre de la vía nombre de la vía numero

Datos de nacimiento (1)

Nacionalidad _____
(sólo para ciudadanos de la Unión Europea que no sean españoles)

Provincia _____
nombre código

Título escolar o académico _____

Municipio _____
nombre código

Fecha de nacimiento _____
día mes año

Datos de inscripción correctos del elector (Si no debiera estar en el censo, poner una raya)

Primer apellido _____ Distrito [] Sección [] []

Segundo apellido _____ Sexo V M

Nombre _____ D.N.I. _____

Domicilio _____
tipo de vía nombre de la vía nombre de la vía numero
km bloque portal escalera piso puerta código postal

Entidad Colectiva [] _____

Entidad Singular [] _____

Núcleo/Diseminado [] _____

Datos de nacimiento (1)

Nacionalidad _____
(sólo para ciudadanos de la Unión Europea que no sean españoles)

Provincia _____
nombre código

Título escolar o académico _____

Municipio _____
nombre código

Fecha de nacimiento _____
día mes año

Reclama contra su exclusión inclusión en el Censo Electoral del Municipio de residencia, aportando el siguiente documento (señalado con X) del cual se adjunta fotocopia.

Documento Nacional de Identidad Pasaporte Permiso de conducir Tarjeta de residencia (sólo para ciudadanos de la Unión Europea que no sean españoles) de _____ de 1 _____

Firma del reclamante

(1) Los ciudadanos de la Unión Europea que no sean españoles sólo cumplimentarán la fecha de nacimiento

Ilmo. Sr. Delegado Provincial de la Oficina del Censo Electoral

D./Dña.: _____

Secretario del Ayuntamiento de _____, certifica que la persona cuyos datos figuran más arriba Si / No figura inscrita como residente en el Padrón de Habitantes de este municipio en el domicilio indicado.

Fecha de alta _____

V.º B.º El Alcalde

Firma y sello

ANEXO IV

Reclamación al Censo Electoral

Provincia _____
nombre código

Municipio _____
nombre código D.C.

Datos del elector en el censo (si no está, poner una raya)

Primer apellido _____ Distrito Sección

Segundo apellido _____ Sexo V M

Nombre _____

Domicilio _____
tipo de vía nombre de la vía número

Nacionalidad _____
(sólo para ciudadanos de la Unión Europea que no sean españoles)

Título escolar o académico _____

Datos de nacimiento (1)
 Provincia _____
nombre

Municipio _____
nombre código

Fecha de nacimiento _____
día mes año

Datos de inscripción correctos del elector (Si no debiera estar en el censo, poner una raya)

Primer apellido _____ Distrito Sección

Segundo apellido _____ Sexo V M

Nombre _____ D.N.I. _____

Domicilio _____
tipo de vía nombre de la vía número

km bloque portal escalera piso puerta código postal

Entidad Colectiva _____

Entidad Singular _____

Núcleo/Diseminado _____

Nacionalidad _____
(sólo para ciudadanos de la Unión Europea que no sean españoles)

Título escolar o académico _____

Datos de nacimiento (1)
 Provincia _____
nombre

Municipio _____
nombre código

Fecha de nacimiento _____
día mes año

Reclama contra su exclusión inclusión en el Censo Electoral del Municipio de residencia, aportando el siguiente documento (señalado con X) del cual se adjunta fotocopia.

- Documento Nacional de Identidad
- Pasaporte
- Permiso de conducir
- Certificado de Residencia
- Tarjeta de residencia (sólo para ciudadanos de la Unión Europea que no sean españoles)

_____ de _____ de 1 _____
 Firma del reclamante

(1) Los ciudadanos de la Unión Europea que no sean españoles sólo cumplimentarán la fecha de nacimiento

Sr. Delegado Provincial de la Oficina del Censo Electoral

ANEXO V

OFICINA DEL CENSO ELECTORAL

Censo electoral de residentes
ausentes que viven en el
extranjero (CERA)

Reclamación

I. Datos con los que el elector figura inscrito en el Censo Electoral (En caso de no figurar inscrito, se cruzará este apartado con una raya).

Lugar de España en el que se encuentra inscrito en el CERA

| | | | | |
|--|---|--|---|---|
| Provincia _____ nombre | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> código | Municipio _____ nombre | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> código | <input type="text"/> <input type="text"/> D.C. |
| Primer apellido _____ | Datos de nacimiento | | | |
| Segundo apellido _____ | Provincia _____ nombre | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> código | | |
| Nombre _____ | Municipio _____ nombre | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> código | <input type="text"/> <input type="text"/> D.C. | |
| Sexo <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M | Fecha de nacimiento | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> día mes año | | |

Dirección postal en el extranjero

Calle o plaza _____

Ciudad, Estado y código postal _____

País _____

cód. país cód. consulado

II. Datos correctos del elector (Si no debe figurar inscrito, se cruzará este apartado con una raya. En caso de modificación de datos, se anotarán únicamente los datos que se precisa cambiar)

Lugar de España en el que debe figurar inscrito en el CERA

| | | | | |
|--|---|--|---|---|
| Provincia _____ nombre | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> código | Municipio _____ nombre | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> código | <input type="text"/> <input type="text"/> D.C. |
| Primer apellido _____ | Datos de nacimiento | | | |
| Segundo apellido _____ | Provincia _____ nombre | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> código | | |
| Nombre _____ | Municipio _____ nombre | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> código | <input type="text"/> <input type="text"/> D.C. | |
| Sexo <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M | Fecha de nacimiento | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> día mes año | | |
| Título escolar _____ | <input type="text"/> <input type="text"/> cód. | | | |

Dirección postal en el extranjero

Calle o plaza _____

Ciudad, Estado y código postal _____

País _____

cód. país cód. consulado

III. Documento que aporta

DNI n.º _____

Pasaporte n.º _____

A cumplimentar por la Oficina Consular

Oficina Consular _____ País _____

Situación del reclamante en el registro de matrícula: 1. Inscrito como residente 2. Inscrito como transeúnte 3. No inscrito

En su caso, número de registro de matrícula: _____

Reclamación de: 1. Alta 2. Baja 3. Modificación de datos

Firma del funcionario que comprueba los
documentos y sello de la Oficina Consular

En _____ lugar, a _____ día de _____ mes de _____ año

(Firma del interesado)