

MODEL DE RECLAMACIÓ AL CENS ELECTORAL

Termini de presentació: 15 al 19 de novembre de 2018

DADES PERSONALS		
DNI	NOM	COGNOMS
ADREÇA ELECTRÒNICA		TELÈFON
SECTOR (marqueu el que us correspongui) A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>		

EXPOSA

SOL·LICITA

Cerdanyola del Vallès, a de novembre de 2018.

(signatura)

SR. PRESIDENT DE LA JUNTA ELECTORAL DE LA FACULTAT DE CIÈNCIES DE L'EDUCACIÓ