

ELECCIONES 2025
COLEGIO DE ENFERMERÍA DE
ZARAGOZA

IMPRESO DE SOLICITUD DE VOTO POR CORREO N.º-----

(Artículo 42. 10ª Estatutos colegiales)

APELLIDOS:

NOMBRE:

NUMERO DE COLEGIADO:

Domicilio Censo

- ☐ **PROVINCIA**
- ☐ **ZARAGOZA-CAPITAL**

DOCUMENTACION:

- **DNI – PASAPORTE - NIE**

Fecha:

FIRMA,

Sr. Secretario de la Junta Electoral

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro, bajo mi responsabilidad:

- ☐ a) Que las copias de los documentos aportados son el reflejo veraz y exacto de los documentos existentes originales que se necesitan para la tramitación del expediente.
- ☐ b) Que dispongo de dicha documentación original y que me comprometo a presentarla ante el Colegio de Enfermería de Zaragoza en el momento en que me sea requerida.
- ☐ c) Que autorizo al Colegio de Enfermería de Zaragoza a obtener de otras Administraciones Públicas los datos, certificados e informes necesarios para comprobar la certeza de los datos que figuran en los documentos aportados para la tramitación del expediente, así como la autenticidad de los documentos de los cuales se aporta copia y cualquier otra información que sea necesaria.

Fecha:

FIRMA, Don/Doña: