

**ELECCIONES A ÓRGANOS DE REPRESENTACIÓN DEL PERSONAL
ESTATUTARIO DEL SERVICIO ANDALUZ DE SALUD.
JUNTAS DE PERSONAL. AÑO 2024**

VOTO POR CORREO. COMUNICACIÓN POR REPRESENTANTE.

MODELO A2

Apellidos: _____
Nombre: _____
D.N.I. Nº _____
Destino en: _____

Domicilio para la remisión de la documentación del voto por correo:
Dirección: _____
Población: _____ Distrito Postal: _____
Provincia: _____

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 19 del Reglamento de Elecciones a Órganos de Representación del Personal al Servicio de la Administración General del Estado, expone la imposibilidad en que se encuentra de emitir el voto en la localidad donde le corresponde ejercer este derecho y comunica su intención de emitir el voto por correo.

En _____ a _____ de _____ de _____

EL/LA

FDO: _____

Presidencia de la Mesa Electoral Coordinadora de _____

Domicilio Mesa _____
