

ELECCIONES AL PARLAMENTO EUROPEO 2024 / ELECCIÓN AO PARLAMENTO EUROPEO 2024

DENOMINACIÓN DE LA CANDIDATURA Y DIFUSIÓN DE LAS PAPELETAS DENOMINACIÓN DA CANDIDATURA E DIFUSIÓN DAS PAPELETAS

JUNTA ELECTORAL CENTRAL
XUNTA ELECTORAL CENTRAL

D/D^a / D./D.^a con DNI n.º / con DNI n.º
D/D^a / D./D.^a con DNI n.º / con DNI n.º
D/D^a / D./D.^a con DNI n.º / con DNI n.º
en representación de la formación / en representación da formación

candidatura presentada ante la Junta Electoral Central para las Elecciones al Parlamento Europeo 2024, de acuerdo con lo establecido en los artículos 221.4 y 222 de la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, hacen constar su voluntad de que sus papeletas sean difundidas con los candidatos/as, denominación, siglas y simbolo en los ámbitos que se indican a continuación:

candidatura presentada perante a Xunta Electoral Central para as Eleccións ao Parlamento Europeo 2024, de conformidade co establecido nos artigos 221.4 e 222 da Lei orgánica 5/1985, de 19 de xullo, fan constar a súa vontade de que as súas papeletas sexan difundidas coas persoas candidatas, denominación siglas e símbolo nos ámbitos que se indican de seguido:

ÁMBITO / ÁMBITO (1)
SIGLAS / SIGLAS
DENOMINACIÓN DE LA CANDIDATURA
DENOMINACIÓN DA CANDIDATURA:

SÍMBOLO / SÍMBOLO

N.º/N.º	Nombre y Apellidos / Nome e apelidos	Sexo/Sexe (1)		Formación política / Formación política
		H/H	M/M	
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

En a de de
En a de de

FIRMADO / ASINADO FIRMADO / ASINADO FIRMADO / ASINADO

(1) Se especificará el ámbito Autonómico. Se deberá presentar un ejemplar por cada una de las Comunidades Autónomas afectadas /Especificarase o ámbito autonómico. Deberá presentarse un exemplar por cada unha das comunidades autónomas afectadas.
(2) Marcar la casilla "H" para hombre o "M" para mujer / Marque a casa "H" para home ou "M" para muller.