

ELECCIÓN AO PARLAMENTO DE GALICIA 2024

ELECCIONES AL PARLAMENTO DE GALICIA 2024

Xunta Electoral de zona de <i>Junta Electoral de Zona de</i>	Distrito censal <i>Distrito Censal</i>	Concello <i>Municipio</i>	Circunscrición electoral <i>Circunscrición Electoral</i>
---	---	------------------------------	---

En..... de de 2024, ás horas, reunido o Concello de en sesión pública, co fin de cumprir o indicado no artigo 26 da vixente Lei orgánica do réxime electoral xeral.

En a de 2024, siendo las horas, reunido el Ayuntamiento de en sesión pública, a fin de dar cumplimiento a lo indicado en el artículo 26 de la vigente Ley Orgánica del régimen electoral general.

Cumpridas todas as formalidades legais establecidas, este concello formou as mesas electorais que se indican, coas persoas que se expresan e para os cargos que se sinalan.
Cumplidas todas las formalidades legales establecidas, este ayuntamiento ha formado las mesas electorales que se indican, con las personas que se expresan y para los cargos que se reseñan.

SECCIÓN MESA

TITULARES

PRESIDENTE/A: Don/Dona.....	DNI	ELECTOR/A N.º.....
<i>PRESIDENTE/A: D./D.ª</i>	<i>DNI</i>	<i>ELECTOR/A N.º</i>
1.º VOGAL: Don/Dona.....	DNI	ELECTOR/A N.º.....
<i>1.ª VOCAL D./D.ª</i>	<i>DNI</i>	<i>ELECTOR/A N.º</i>
2.º VOGAL: Don/Dona.....	DNI	ELECTOR/A N.º.....
<i>2.ª VOCAL D./D.ª</i>	<i>DNI</i>	<i>ELECTOR/A N.º</i>

SUPLENTES

DE PRESIDENTE/A: Don/Dona.....	DNI	ELECTOR/A N.º.....
<i>DE PRESIDENTE/A: D./D.ª</i>	<i>DNI</i>	<i>ELECTOR/A N.º</i>
DE PRESIDENTE/A: Don/Dona.....	DNI	ELECTOR/A N.º.....
<i>DE PRESIDENTE/A: D./D.ª</i>	<i>DNI</i>	<i>ELECTOR/A N.º</i>
DE 1.º VOGAL: Don/Dona.....	DNI	ELECTOR/A N.º.....
<i>DE 1.ª VOCAL D./D.ª</i>	<i>DNI</i>	<i>ELECTOR/A N.º</i>
DE 1.º VOGAL: Don/Dona.....	DNI	ELECTOR/A N.º.....
<i>DE 1.ª VOCAL D./D.ª</i>	<i>DNI</i>	<i>ELECTOR/A N.º</i>
DE 2.º VOGAL: Don/Dona.....	DNI	ELECTOR/A N.º.....
<i>DE 2.ª VOCAL D./D.ª</i>	<i>DNI</i>	<i>ELECTOR/A N.º</i>
DE 2.º VOGAL: Don/Dona.....	DNI	ELECTOR/A N.º.....
<i>DE 2.ª VOCAL D./D.ª</i>	<i>DNI</i>	<i>ELECTOR/A N.º</i>

(SINATURA)
(FIRMA)

SR./SRA. PRESIDENTE/A DA XUNTA ELECTORAL DE ZONA DE
SR/A. PRESIDENTE/A DE LA JUNTA ELECTORAL DE ZONA DE