

**MODELO DE SOLICITUD DE MEDIDAS DE ACCESIBILIDAD  
PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA**

A/A: Junta Electoral de Zona

D./Dña. (nombre y apellidos) \_\_\_\_\_,  
con DNI \_\_\_\_\_, como persona designada como miembro de mesa  
electoral en las próximas Elecciones al Parlamento Europeo del próximo 25 de mayo  
de 2014.

SOLICITO,

Se me proporcione \_\_\_\_\_, para poder ejercer mi  
obligación de miembro de mesa electoral, para ello adjunto copia de mi certificado de  
discapacidad.

Y para que surta los efectos oportunos, firmo la presente en (ciudad)  
\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014.

Fdo. (nombre y apellido) \_\_\_\_\_