Nota: e*n caso de disponer de Certificado de Discapacidad, adjúntese a este escrito.*

**SOLICITUD DE MEDIDAS DE ACCESIBILIDAD**

**PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA**

**ELECCIONES MUNICIPALES Y AUTONÓMICAS**

**(28 de mayo de 2023)**

A/A Junta Electoral de Zona **[Escriba texto]**

D./Dª.  **Escriba nombre y apellidos**, con D.N.I. **Escriba DNI**, como persona designada miembro  **Escriba titular o suplente** de Mesa electoral en las próximas Elecciones **Escriba Municipales o Municipales y Autonómicas según sea el caso de su Comunidad** con fecha 28 de mayo de 2023.

**SOLICITO**,

Servicio gratuito de Bucle de Inducción Magnética en la Mesa electoral para personas sordas usuarias de prótesis auditivas, para poder ejercer mi obligación como miembro  **Escriba titular o suplente** de Mesa electoral.

Y para que surta los efectos oportunos, firmo la presente en **Escriba ciudad**, a **Escriba número día** de **Escriba mes** de 2023.

Fdo.  **Escriba nombre y apellidos**