

<input type="checkbox"/> Administración del Estado <input type="checkbox"/> Administración Autonómica <input type="checkbox"/> Administración Local	<b>COMUNICACIÓN DE CELEBRACIÓN DE ELECCIONES</b>																		
	ORGANISMO PÚBLICO:																		
Unidad electoral	Sede Administrativa	Municipio	Provincia																
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>												<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>			

De conformidad con lo dispuesto en el Estatuto Básico del Empleado Público, se comunica al Registro Público de Extremadura de Actas de Elecciones Sindicales y al órgano competente en materia de personal nuestra resolución de celebrar elecciones y la fecha de iniciación del proceso electoral en el organismo o unidad electoral que a continuación se indica:

DATOS DEL ORGANISMO
Nombre:
Sede administrativa:
Municipio:

DATOS DE LA UNIDAD ELECTORAL
Nombre:
Dirección:
Municipio:
Provincia:
Nº de funcionarios:

DATOS DE LA ELECCION		
Nº de comunicación: <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;"> </span>	Mes de celebración de elecciones:	
Tipo de elección: <input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Parcial	Fecha: Nº de registro: Ámbito: O.P.R.:	
Promotores:		Calendario de promoción:
Fecha de iniciación del proceso electoral:		

En el caso de que esta COMUNICACIÓN se haya cursado como COMUNICACIÓN GLOBAL, es decir, para la celebración de elecciones en todos los centros de trabajo del organismo público en una misma provincia, cumplimentense los dos epígrafes siguientes y márchese aquí con una X

Número de centros de trabajo en la provincia a que afecta la comunicación

Número de funcionarios afectados por la comunicación

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
LOS PROMOTORES

Fdo.,: Por la/s organización/es sindical/es \_\_\_\_\_  
(Nombre y dos apellidos) (firma) (DNI)

o grupo de trabajadores \_\_\_\_\_  
(Nombre y dos apellidos) (firma) (DNI)