**SOLICITUD DE MEDIDAS DE ACCESIBILIDAD**

**PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD AUDITIVA**

**ELECCIONES A CORTES GENERALES 2019**

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 a Cortes Generales 2019 con fecha 28 de abril de 2019.

**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 2019.

Fdo.  **Escriba nombre y apellidos**