

SOLICITUD DE BOLETA PARA VOTAR POR CORREO

Favor de escribir a máquina o con tinta y letra clara. Toda la información es obligatoria a menos que esté marcada como opcional.

SOLAMENTE VOTANTE MILITAR O FUERA DEL PAÍS

Solicito boletas para votar por correo en todas las elecciones para las cuales califique para votar y soy **(MARQUE SOLO UNA)**

- Miembro de los Servicios Uniformados o Marina Mercante en servicio activo, o cónyuge o dependiente elegible.
- Ciudadano estadounidense que reside fuera de los EE.UU. y con intenciones de regresar.
- Ciudadano estadounidense que reside fuera de los EE.UU. y sin intenciones de regresar.

1 Solicito por este intermedio una boleta para votar por correo para:

(MARQUE SOLO UNA OPCIÓN)

- General (Noviembre) Primarias Municipales Escolares Bomberos
- Especial _____ Que se llevará a cabo el ____/____/____
(Especificar) (Fecha)

2 Apellido (Escribir a máquina o con letra clara)

Primer nombre (Escribir a máquina o con letra clara)

Segundo nombre o inicial

Sufijo (Jr., Sr., III)

3 Dirección donde está inscrito para votar

Dirección del domicilio o RD#

Apto.

4 Enviar por correo mi boleta a la siguiente dirección:

Misma dirección que en la Sección 3

Incluya Apartado postal, RD#, Estado/Provincia, Código postal o zip y país (si es fuera de los EE.UU.)

Municipalidad (Ciudad/Pueblo)

Estado

Código postal

5 Fecha de nacimiento

6 Número de teléfono durante el día

7 Dirección de correo electrónico (Opcional)

8 Firma

Sírvase firmar su nombre como aparece en el Libro de votación.

9

Fecha de hoy

OPCIONAL - SOLO COMPLETE LAS SECCIONES 10 A 12 SI CORRESPONDE

Opciones para los votantes de recibir boletas automáticamente en las elecciones futuras

Puede elegir cualquier opción, ambas opciones o ninguna de las dos. **NO SE LE EXIGE ELEGIR UNA OPCIÓN.**

Si no elige ninguna opción, solamente se le enviará la boleta para la elección que eligió en la Sección 1.

- 10** *A Deseo recibir una boleta por correo para todas las elecciones que se llevarán a cabo durante el **RESTO DE ESTE AÑO CALENDARIO.**
- *B Deseo recibir una boleta por correo en **TODAS LAS ELECCIONES GENERALES FUTURAS DE NOVIEMBRE** hasta que pida lo contrario.

**Nota: Su boleta solamente se puede enviar a la dirección postal suministrada en esta solicitud; si cambia su dirección, debe notificarla por escrito al Secretario del Condado.*

Asistente

Toda persona que brinde asistencia al votante para completar esta solicitud debe completar esta sección.

11 Nombre del asistente (Escribir a máquina o con letra clara)

Firma del asistente

Fecha

Dirección

Apto.

Municipalidad (Ciudad/Pueblo)

Estado

Código postal

Mensajero autorizado

Cualquier votante puede solicitar una boleta para votar por correo por mensajero autorizado. El mensajero autorizado debe ser un miembro de la familia del votante o un votante inscrito de este condado. Ningún mensajero autorizado puede (1) ser candidato en la elección donde el votante pide una boleta por correo o (2) servir como mensajero para más de TRES votantes calificados por elección.

Designo a _____ como mi mensajero autorizado.

Escribir claramente el nombre del mensajero autorizado

Dirección del mensajero

Apto.

Municipalidad (Ciudad/Pueblo)

Estado

Código postal

Fecha de nacimiento

12

Firma del votante

Fecha

ALTO El mensajero autorizado debe firmar la solicitud y mostrar identificación con fotografía en la presencia del Secretario del Condado o quien designe el Secretario del Condado.

“Certifico por la presente que entregaré la boleta para votar por correo directamente al votante y a ninguna otra persona, bajo pena de la ley.”

Firma del mensajero

Fecha

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Núm. de inscripción del votante _____

Núm. de código municipal ____ Partido _____

Circunscripción _____ Distrito _____

