

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

10 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.

***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.*

11 Asistente

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

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

Firma del asistente

Fecha

Dirección

Apto.

Municipalidad (Ciudad/Pueblo)

Estado

Código postal

12 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

Firma del votante

Fecha



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 _____