

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.

1	<p>Solicito por este medio una boleta para votar por correo para: (MARQUE SOLO UNA OPCIÓN)</p> <p><input type="checkbox"/> TODAS LAS ELECCIONES FUTURAS, hasta que indique lo contrario por escrito.</p> <p><input type="checkbox"/> para UNA SOLA de las siguientes elecciones:</p> <p><input type="checkbox"/> Generales (Noviembre) <input type="checkbox"/> Primarias (Junio) <input type="checkbox"/> Municipales</p> <p><input type="checkbox"/> Escolares <input type="checkbox"/> Bomberos</p> <p><input type="checkbox"/> Especiales _____ Que se llevará a cabo el ____ / ____ / ____ <small>(Especificar) (MM / DD / AAAA)</small></p>	<p>SOLAMENTE VOTANTE MILITAR O FUERA DEL PAÍS</p> <p>Solicito boletas para votar por correo en todas las elecciones para las cuales califique para votar y soy (MARQUE SOLO UNA)</p> <p><input type="checkbox"/> Miembro de los Servicios Uniformados o Marina Mercante en servicio activo, o cónyuge o dependiente elegible.</p> <p><input type="checkbox"/> Ciudadano estadounidense que reside fuera de los EE.UU. y con intenciones de regresar.</p> <p><input type="checkbox"/> Ciudadano estadounidense que reside fuera de los EE.UU. y sin intenciones de regresar.</p> <p><input type="checkbox"/> Ciudadano estadounidense que reside fuera de los EE.UU. y que nunca ha vivido en los Estados Unidos.</p>
----------	---	--

NOTA: Su boleta sólo se podrá enviar a la dirección postal que se indica en esta solicitud. Si cambia de dirección postal, deberá notificar al Secretario del Condado por escrito.

2	Apellido <small>(a máquina o en imprenta)</small>	Nombre <small>(a máquina o en imprenta)</small>	Segundo nombre o inicial	Sufijo (Jr., Sr., III)
----------	---	---	--------------------------	------------------------

3	<p>Dirección en la que está inscrito para votar:</p> <p>Dirección o # de RD _____ Apto. _____</p> <p>Municipalidad (Ciudad/pueblo) _____ Estado _____ Código Postal _____</p>	4	<p>Enviar por correo mi boleta a la siguiente dirección:</p> <p><input type="checkbox"/> Misma dirección que en la Sección 3</p> <p><i>Incluya Apartado Postal, # de RD, Estado/Provincia, Código Postal y País (si es fuera de los EE.UU.)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
----------	--	----------	---

5	Fecha de nacimiento (MM / DD / AAAA)	6	Número de teléfono de contacto de día	7	Dirección de correo electrónico (opcional)
	____ / ____ / ____		(____) _____		_____

8	<p>Firma <small>Sírvase firmar su nombre como aparece en el Libro de votación.</small></p> <p style="text-align: center; font-size: 2em; color: red;">X</p> <p>_____</p>	9	<p>Fecha de hoy (MM / DD / AAAA)</p> <p>____ / ____ / ____</p>
----------	---	----------	--

OPCIONAL – SOLO COMPLETE LAS SECCIONES 10 U 11 SI CORRESPONDE

10	<p>Asistente: <i>Toda persona que brinde asistencia al votante para completar esta solicitud debe completar esta sección.</i></p>				
	Nombre del asistente <small>(a máquina o imprenta)</small>	Firma del asistente	Fecha (MM / DD / AAAA)		
	_____	X	____ / ____ / ____		
	Dirección	Apto.	Municipalidad (Ciudad/pueblo)	Estado	Código Postal
	_____	_____	_____	_____	_____

11	<p>Mensajero Autorizado: <i>Cualquier votante puede solicitar una boleta para votar por correo por mensajero autorizado. El mensajero 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.</i></p>					
	<p>Designo a _____ para que sea mi mensajero autorizado.</p> <p style="text-align: center; font-size: 0.8em;"><small>Escribir el nombre del Mensajero autorizado</small></p>					
	Dirección del mensajero	Apto.	Municipalidad (Ciudad/pueblo)	Estado	Código Postal	Fecha de nacimiento (MM / DD / AAAA)
	_____	_____	_____	_____	_____	____ / ____ / ____
	<p>Firma del Votante X _____</p>					<p>Fecha (MM / DD / AAAA)</p> <p>____ / ____ / ____</p>



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 (MM / DD / AAAA) _____

X

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Núm. de inscripción del votante _____

Núm. de código municipal _____ Partido _____

Circunscripción _____ Distrito _____