



ELECCIONES GENERALES ESPECIALES PARA EL DISTRITO 1 DEL SENADO

martes, 4 de junio de 2019

APLICACIÓN DE AUTORIZACIÓN PARA RECOJER LA BOLETA POR CORREO

NOMBRE REGISTRADO Y FECHA DE NACIMIENTO (Por favor letra de imprenta):			
Nombre de Pila	Segundo Nombre	Apellido	
Fecha de Nacimiento			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA (No utilice un número de apartado postal):			
Número y Calle	Ciudad	Estado	Código Postal
AUTORIZACIÓN Y FIRMA:			
Yo declaro bajo pena de perjurio que esta información es correcta y verdadera. Yo autorizo al portador de esta solicitud (Quién es mí cónyuge, hijo(a), padre(s), abuelo(a), nieto(a), hermano(a) o cualquier persona que reside en el hogar) para recoger mí boleta y entregármela a mí:			
Firma del solicitante (No Letra de Imprenta)		Fecha	Teléfono de Día
DESPUÉS DEL 28 DE MAYO DE 2019: Yo declaro bajo pena de perjurio que esta información es verdadera y correcta. Autorizo al portador de esta solicitud a recoger mi boleta y entregármela a mí:			
Firma del solicitante (No Letra de Imprenta)		Fecha	Teléfono de Día
Testigo de la firma de la marca: _____			
*Si el votante no fuera capaz de firmar, puede hacerlo con una marca en presencia de un testigo.			
Esta aplicación no se puede utilizar por grupos, organizaciones o Individuos que distribuyan aplicaciones de Voto por Correo. La ley exige un formato especial (el Código de Elección §3007) que está disponible en su oficina local de Registro de Votantes.			