

Distrito de bibliotecas

Solicitud de boleta anticipada por correo

Escriba en letra clara

Esta solicitud solo puede utilizarse en elecciones de distritos de bibliotecas por votantes calificados. Si la solicitud pide que la boleta de voto anticipado por correo se envíe por correo postal, el secretario del distrito electoral debe recibir la solicitud a más tardar siete (7) días antes de la elección para la cual se solicita la boleta de voto anticipado por correo. De lo contrario, la solicitud podrá entregarse personalmente al secretario electoral a más tardar el día anterior a la elección. Las solicitudes no podrán presentarse más de 30 días antes de la elección. Si recibe una boleta de voto anticipado por correo, el secretario electoral debe recibir la boleta a más tardar a las 5:00 p. m. del día de la elección para poder incluirla en el escrutinio.

1	Solicitud de boleta(s) anticipada(s) por correo para la(s) siguiente(s) elección(es) del distrito de bibliotecas. <input type="checkbox"/> Elección anual y votación del presupuesto <input type="checkbox"/> Nueva votación del presupuesto <input type="checkbox"/> Elección especial de distrito o referéndum			
----------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

2	Apellido	Nombre	Inicial del segundo nombre	Sufijo
----------	----------	--------	----------------------------	--------

3	Fecha de nacimiento ____/____/____	Distrito escolar en el que reside	Número de teléfono (opcional)	Correo electrónico (opcional)
----------	---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

4	Domicilio (residencial) donde vive		Calle	Apartament	Ciudad	Estado	Código postal
NY							

5	Entrega de boleta anticipada por correo (marque una opción) <input type="checkbox"/> Entréguenmela en persona en la oficina del secretario del distrito electoral. <input type="checkbox"/> Autorizo a (nombre); _____ a recoger mi boleta en la oficina del secretario del distrito electoral. <input type="checkbox"/> Envíenme la boleta por correo a: (dirección postal)					
Número		Calle	Apartamento	Ciudad	Estado	Código postal

El solicitante debe firmar a continuación

6	Certifico que actualmente soy un votante calificado y registrado, o lo seré en la fecha de la elección/votación; soy ciudadano de Estados Unidos; he residido en el distrito durante 30 días a la fecha de la elección. Por la presente declaro que la anterior es una declaración verdadera a mi leal saber y entender, y comprendo que, si hago cualquier declaración sustancialmente falsa en la anterior declaración de solicitud de boleta anticipada por correo, seré culpable de un delito menor. Fecha _____ Firma del votante: _____					
----------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--

Si el solicitante no puede firmar debido a una enfermedad, discapacidad física o porque no sabe leer, deberá completarse la siguiente declaración: A través de mi marca, debidamente atestiguada en el presente documento, declaro que no puedo firmar mi solicitud de boleta anticipada por correo sin ayuda porque no puedo escribir debido a mi enfermedad o discapacidad física o porque no sé leer. Hice, o me ayudaron a hacer, mi marca en lugar de mi firma. (No se admiten poderes notariales ni sellos con nombres preimpresos).

Fecha ____/____/____ Nombre del votante: _____ Marca: _____

Yo, el que suscribe, certifico por la presente que el votante mencionado arriba estampó su marca en esta solicitud en mi presencia y que es de mi conocimiento que es la persona que estampó su marca en dicha solicitud y comprendo que esta declaración será aceptada a todos los efectos como equivalente a una declaración jurada y, si contiene una declaración sustancialmente falsa, me someteré a las mismas sanciones que si hubiera prestado el debido juramento.

 (Firma del testigo de la marca)

 (Domicilio del testigo de la marca)