

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	Solicito por este medio una boleta para votar por correo para: (MARQUE SOLO UNA OPCIÓN) ☐ TODAS LAS ELECCIONES FUTURAS, hasta que indique lo contrario por escrito. ☐ O para UNA SOLA de las siguientes elecciones: ☐ Generales (Noviembre) ☐ Primarias (Junio) ☐ Municipales ☐ Escolares ☒ Bomberos ☐ Especiales _____ (Especificar) _____	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. ☐ Ciudadano estadounidense que reside fuera de los EE.UU. y que nunca ha vivido en los Estados Unidos.
	Que se llevará a cabo el <u>02 / 16 / 2018</u> (MM / DD / AAAA)	

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 (a máquina o en imprenta)	Nombre (a máquina o en imprenta)	Segundo nombre o inicial	Sufijo (Jr., Sr., III)	
3	Dirección en la que está inscrito para votar: Dirección o # de RD _____ Apto. _____ Municipalidad (Ciudad/pueblo) _____ Estado _____ Código Postal _____		Enviar por correo mi boleta a la siguiente dirección: ☐ Misma dirección que en la Sección 3 Incluya Apartado Postal, # de RD, Estado/Provincia, Código Postal y País (si es fuera de los EE.UU.) _____		
	4				
5	Fecha de nacimiento (MM / DD / AAAA) _____ / _____ / _____	6	Número de teléfono de contacto de día () _____	7	Dirección de correo electrónico (opcional) _____
8	Firma _____ Sírvase firmar su nombre como aparece en el Libro de votación. X			9	Fecha de hoy (MM / DD / AAAA) _____ / _____ / _____

OPCIONAL – SOLO COMPLETE LAS SECCIONES 10 U 11 SI CORRESPONDE

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

11	Mensajero Autorizado: 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.					
	Designo a _____ para que sea mi mensajero autorizado. Escribir el nombre del Mensajero autorizado					
	Dirección del mensajero _____	Apto. _____	Municipalidad (Ciudad/pueblo) _____	Estado _____	Código Postal _____	Fecha de nacimiento (MM / DD / AAAA) _____ / _____ / _____
	Firma del Votante X _____ Fecha (MM / DD / AAAA) _____ / _____ / _____					
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 (MM / DD / AAAA) _____ / _____ / _____ X USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA Núm. de inscripción del votante _____ Núm. de código municipal _____ Partido _____ Circunscripción _____ Distrito _____						

INSTRUCCIONES

- Complete la solicitud.
- Escriba y firme su nombre donde se indique.
- **Envíe por correo o entregue** la solicitud al Secretario del Condado.

NO LA ENVÍE POR FAX NI CORREO ELECTRÓNICO

A menos que usted sea votante militar o resida en el extranjero

INFORMACIÓN PARA VOTAR

1. Debe ser votante inscrito para poder solicitar una boleta para votar por correo.
2. Una vez que solicite una boleta para votar por correo, no se le permitirá votar mediante máquina en su lugar de votación en la misma elección.
3. Recibirá instrucciones junto con su boleta.
4. Si entrega la boleta para votar por correo en persona, deberá ser recibida por el Comité de Elecciones del Condado antes de que se cierren los comicios el día de las Elecciones. Si envía la boleta para votar por correo por correo, deberá llevar timbre postal a más tardar con la fecha del Día de las Elecciones y el Comité de Elecciones del Condado deberá recibirla a más tardar 48 horas después del cierre de los comicios el día de las Elecciones.
5. No presente más de una solicitud para la misma elección.
6. Debe solicitar una boleta para votar por correo en cada elección, a menos que designe lo contrario en la Sección 1.

NOTA

Un votante puede solicitar una boleta para votar por correo hasta 7 días antes de la elección. También puede solicitarla en persona al Secretario del Condado hasta las 3:00 p.m. del día antes de la elección.

Los votantes ahora tienen la opción de recibir automáticamente una boleta para votar por correo para todas las elecciones futuras. Si el votante ya no desea esta opción, deberá notificarlo a la Secretaría del Condado por escrito.

ADVERTENCIA

Esta solicitud debe recibirla el Secretario del Condado a más tardar 7 días antes de la elección, a menos que usted presente la solicitud en persona o mediante un mensajero autorizado durante el horario de atención de la Secretaría del Condado, pero como límite a las 3 P.M. del día anterior a las elecciones.

COLOQUE LA
ESTAMPILLA
AQUÍ ANTES
DE ENVIAR



Nombre _____
Dirección _____
Ciudad, Estado, Código Postal _____

SOLICITUD DE BOLETA PARA VOTAR POR CORREO

Ann F. Grossi
Morris County Clerk
P.O. Box 315
Morristown, NJ 07963-0315

**SOLICITUD DE
BOLETA PARA
VOTAR POR
CORREO**



Selle con cinta adhesiva y envíe