

## 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 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. El Comité de Elecciones del Condado debe recibir su boleta para votar por correo antes de que se cierren los comicios el día de la Elección.
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 "Opciones del votante."

## 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.

Nótese también que los votantes tienen una opción de indicar en una solicitud de boleta para votar por correo que prefieren recibir una boleta para cada elección que tenga lugar durante el resto del año calendario.

Ahora los votantes también tienen la opción de recibir automáticamente una boleta para votar por correo en cada elección general. Si dicho votante ya no desea esta opción, debe notificarse por escrito a la oficina del Secretario del Condado.

## 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 los horarios de atención de la oficina del Secretario del Condado, pero como límite a las 3 P.M. del día anterior a la elección.*

SE DEBE  
APLICAR UNA  
ESTAMPILLA  
DE CORREO DE  
PRIMERA  
CLASE



DOBLE AQUÍ

Nombre \_\_\_\_\_  
Dirección del domicilio \_\_\_\_\_  
Municipalidad, Estado, Código postal \_\_\_\_\_

# SOLICITUD DE BOLETA PARA VOTAR POR CORREO

**Steve Peter**  
**SOMERSET COUNTY CLERK**  
20 Grove Street  
P.O. Box 3000  
Somerville, New Jersey 08876-1262

DOBLE AQUÍ

# Solicitud De Boleta Para Votar Por Correo



**Steve Peter**  
**Somerset County Clerk**  
**New Jersey**

*Selle con cinta adhesiva y envíe*

# 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.

**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 \_\_\_\_\_ a cabo el \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (MM/DD/AAAA)

**1**

**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.

**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.**

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

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

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

<b>8</b>	<b>Firma</b>	Sírvase firmar su nombre como aparece en el Libro de votación.	Fecha de hoy (MM / DD / AAAA)
----------	--------------	--	-------------------------------

## OPCIONAL – SOLO COMPLETE LAS SECCIONES 10 U 11 SI CORRESPONDE

<b>10</b>	<b>Asistente:</b> 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
	<b>X</b>
Dirección	Fecha (MM / DD / AAAA)
	_____ / _____ / _____
	Firma del asistente
	_____
	Nombre del asistente (a máquina o imprenta)
	_____
	Dirección
	Apto. Municipalidad (Ciudad/pueblo) Estado Código Postal

<b>Mensajero Autorizado:</b>	
<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>	
<b>Designo a</b> _____ para que sea mi mensajero autorizado.	
_____	
Dirección del mensajero	Fecha de nacimiento (MM / DD / AAAA)
_____	_____
Apto. Municipalidad (Ciudad/pueblo) Estado Código Postal	_____ / _____ / _____

<b>11</b>	<b>Firma del Votante</b>	<b>X</b>	Fecha (MM / DD / AAAA)
-----------	--------------------------	----------	------------------------



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 entregará 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) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Núm. de inscripción del votante \_\_\_\_\_

Núm. de código municipal \_\_\_\_\_ Partido \_\_\_\_\_

Circunscripción \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_