

INSTRUCTIONS

- 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 permita 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 desique 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 mas tardar 7 dias 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.

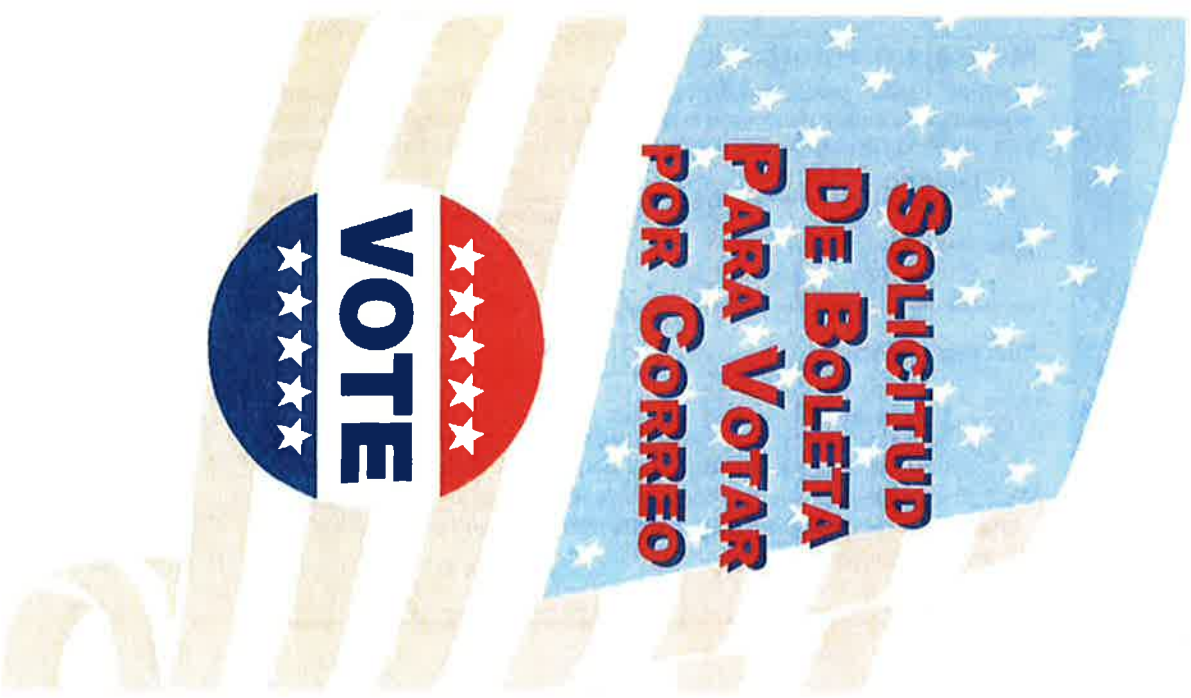
PLACE
POSTAGE
HERE
BEFORE
MAILING



APPLICATION FOR VOTE BY MAIL BALLOT

Gilda T. Gill
Salem County Clerk
110 Fifth Street, Suite 200
Salem, NJ 08079-1062

Name _____
Street Address _____
City, State, Zip Code _____



Selle con cinta adhesiva y envíe

SOLICITUD DE BOLETA PARA VOTAR POR CORREO

| | | | |
|---|---|--|--|
| <p><i>Favor de escribir a máquina o con tinta y letra clara. Toda la información es obligatoria a menos que esté marcada como opcional.</i></p> | | <p>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)</p> <p><input type="checkbox"/> Miembro de los Servicios Uniformados o Marina Mercante en servicio activo, o cónyuge o dependiente elegible. <input type="checkbox"/> Ciudadano estadounidense fuera de los EE.UU. y con intenciones de regresar. <input type="checkbox"/> Ciudadano estadounidense que reside fuera de los EE.UU. y sin intenciones de regresar.</p> | |
| <p>1 Solicito por este intermedio una boleta para votar por correo para: (MARQUE SOLO UNA OPCIÓN)</p> <p><input type="checkbox"/> General (Noviembre) <input type="checkbox"/> Primarias <input type="checkbox"/> Municipales <input type="checkbox"/> Escolares <input type="checkbox"/> Bomberos</p> <p><input type="checkbox"/> Especial _____ Que se llevará a cabo el ____/____/____ (Especificar) (Fecha)</p> | <p>2 Apellido (Escribir a máquina o con letra clara) _____</p> <p>Primer nombre (Escribir a máquina o con letra clara) _____</p> <p>Segundo nombre o inicial _____</p> <p>Sufijo (Jr., Sr., III) _____</p> | | |
| <p>3 Dirección donde está inscrito para votar</p> <p>Dirección del domicilio o RD# _____ Apto. _____</p> <p>Municipalidad (Ciudad/Pueblo) _____ Estado _____ Código postal _____</p> | | <p>4 Enviar por correo mi boleta a la siguiente dirección: <input type="checkbox"/> Misma dirección que en la Sección 3</p> <p>Incluya Apartado postal, RD#, Estado/ Provincia, Código postal o zip y país (si es fuera de los EE.UU.) _____</p> | |
| <p>5 Fecha de nacimiento ____/____/____</p> | <p>6 Número de teléfono durante el día (____) _____</p> | <p>7 Dirección de correo electrónico (Opcional) _____</p> | |
| <p>8 Firma X _____</p> <p>Sírvase firmar su nombre como aparece en el Libro de votación.</p> | | <p>9 Fecha de hoy ____/____/____</p> | |

OPCIONAL - SOLO COMPLETE LAS SECCIONES 10 A 12 SI CORRESPONDE

10 **Opciones para los votantes de recibir boletas automáticamente en las elecciones futuras**
 Puede elegir cualquier opción, ambas opciones o ninguna de las dos. **NO SE LE EXIGE ELEGIR UNA OPCIÓN.**
 Si no elige ninguna opción, solamente se le enviará la boleta para la elección que eligió en la Sección 1.

*A Deseo recibir una boleta por correo para todas las elecciones que se llevarán a cabo durante el **RESTO DE ESTE AÑO CALENDARIO.**

*B Deseo recibir una boleta por correo en **TODAS LAS ELECCIONES GENERALES FUTURAS DE NOVIEMBRE** hasta que pida lo contrario.

**Nota: Su boleta solamente se puede enviar a la dirección postal suministrada en esta solicitud; si cambia su dirección, debe notificarla por escrito al Secretario del Condado.*

11 **Asistente**
 Toda persona que brinde asistencia al votante para completar esta solicitud debe completar esta sección.

Nombre del asistente (Escribir a máquina o con letra clara) _____ Firma del asistente **X** _____ Fecha ____/____/____

Dirección _____ Apto. _____ Municipalidad (Ciudad/Pueblo) _____ Estado _____ Código postal _____

12 **Mensajero autorizado**
 Cualquier votante puede solicitar una boleta para votar por correo por mensajero autorizado. El mensajero autorizado 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 DIEZ votantes calificados por elección.

Designo a _____ como mi mensajero autorizado.
 Escribe claramente el nombre del mensajero autorizado

Dirección del mensajero _____ Apto. _____ Municipalidad (Ciudad/Pueblo) _____ Estado _____ Código postal _____ Fecha de nacimiento ____/____/____

Firma del votante **X** _____ Fecha ____/____/____

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 **X** _____ Fecha ____/____/____

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Núm. de inscripción del votante _____

Núm. de código municipal ____ Partido _____

Circunscripción ____ Distrito _____