

Departamento de Elecciones del Condado de Monterey - Solicitud de Voto Por Correo

Elección de Destitución del Gobernador– 14 de septiembre de 2021

ESTA SOLICITUD DEBE SER RECIBIDA EN NUESTRA OFICINA A MAS TARDAR 7 DÍAS ANTES DE UNA ELECCIÓN

Por favor llene esta solicitud por completo. Requiere su firma.

Puede devolver esta solicitud en una de las siguientes maneras:

- **Por email:** vbm@co.monterey.ca.us
- **Por fax:** (831) 755-5485
- **En persona:** 1441 Schilling Place – North Building, Salinas, CA 93901
- **Por correo:** doble la solicitud a la mitad para ocultar su información y séllela con cinta adhesiva. Imprima por ambos lados y añada una estampilla donde se indica.

USTED TIENE EL DERECHO LEGAL DE ENVIAR O ENTREGAR ESTA SOLICITUD DIRECTAMENTE AL DEPARTAMENTO DE ELECCIONES DEL CONDADO DE MONTEREY

¿PREGUNTAS? Llame a nuestra oficina al (831) 796-1499 o sin cobro al (866) 887-9274.

1. NOMBRE:	2. FECHA DE NACIMIENTO: / /
-------------------	---

3. DIRECCIÓN RESIDENCIAL EN EL CONDADO DE MONTEREY:

Calle y número (NO USE: apartado postal, ruta rural, etc.). Designe N, S, E, O si se usa.

Ciudad	Código Postal
--------	---------------

4. DIRECCIÓN POSTAL PARA LA BOLETA, SI ES DIFERENTE A LA ANTERIOR:

Calle y número / apartado postal (P.O. Box) (Designar N, S, E, O si se usa)

Ciudad	Estado o País Extranjero	Código Postal
--------	--------------------------	---------------

5. TELÉFONO (opcional): ()	6. E-MAIL (opcional):
---	------------------------------

7. FIRMA: Esta solicitud no se aceptará sin la firma apropiada del postulante.
 No he solicitado una boleta de voto por correo en ninguna otra jurisdicción y certifico bajo pena de perjurio, según las leyes del Estado de California, que toda la información provista en esta aplicación es verdadera y correcta. **ADVERTENCIA:** *El perjurio es un delito grave, penalizado con hasta cuatro (4) años de encarcelamiento en una prisión estatal. (Código Penal §126)*

X

FIRMA	FECHA
<input type="checkbox"/> Votante Permanente de Voto por Correo: Marque aquí si desea ser un elector de voto por correo permanente.	<input type="checkbox"/> Votante Temporal de Voto por Correo: Marque aquí si desea ser un elector de voto por correo temporal. Solo recibirá material relacionado con las elecciones solo si hay una elección durante el tiempo que usted especifique a continuación: Desde: ___/___/___ Hasta: ___/___/___

SOLO USO INTERNO:	VID #:	RCVD Date:	Proc Date:	By:
	NOTES:			

POSTAGE
REQUIRED

*FRANQUEO
REQUERIDO*

MONTEREY COUNTY ELECTIONS
PO BOX 4400
SALINAS, CA 93912-4400