

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

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? Llámese 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

Votante Permanente de Voto por Correo: Marque aquí si desea ser un elector de voto por correo permanente.

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