SOLICITUD DE BOLETA DE VOTACIÓN POR CORREO ANTICIPADO DE VILLAGE OF QUOGUE

7 Village Lane PO Box 926 Quogue, Nueva York 11959

Imprima claramente

Para recibir una boleta anticipada por correo:

En persona: la solicitud debe entregarse personalmente en la oficina del secretario del pueblo a más tardar el día anterior a la elección. Ley Electoral § 15-119(7)

Por correo: la solicitud debe recibirse en la oficina del secretario del pueblo a más tardar el séptimo día antes de las elecciones. Ley Electoral § 15-119(7)

La boleta en sí debe ser recibida por la oficina del secretario del pueblo a más tardar al cierre de las urnas el día de la selecciones para poder ser escrutada.

Ley Electoral § 15-119(10)

1. Boletas de votación anticipada por correo solicitadas para las siguientes elecciones.

____ 21 de junio de 2024 Elecciones de aldea ____Todas las elecciones de este año

2.

Apellido	Nombre de pila	Inicial del segundo nombre	Sufijo

3.

Fechas o nacimiento DD/MM/AAAA	Dirección de envio:	Número de teléfono (opcional)	Email opcional)
_____ /_____ /_____			

4.

Dirección de residencia:	Apto	Ciudad	Estado	Código postal
			Nueva York	

5. Entrega de correo anticipado en la asignación electoral (marque uno)

____ Entregaméla personalmente en la Secretaría del Pueblo.

____ Autorizo (indique el nombre). _____ para recoger mi boleta en la Oficina del Secretario Municipal.

____ Envíemela boleta por correo a. (Dirección de envio)

_____

EL SOLICITANTE DEBE FIRMAR A CONTINUACIÓN:

6. Certifico que soy un votante calificado y registrado y que la información en esta solicitud es verdadera y correcta y que esta solicitud será aceptada para todos los propósitos como el equivalente de una declaración jurada y, si contiene una declaración material falsa, estará sujetaalas mismas penas quesi hubiera sido debidamente jurado.

FIRMA AQUI: _____ FECHA: ____/____/____

(Debe ser escritura original firmada) DD/MM/AAAA

Si el solicitante no puede firmar debido a enfermedad, discapacidad física o incapacidad para leer, se debe ejecutar la siguiente declaración. Mediante mi marca, debidamente atestiguada a continuación, declaro que no puedo firmar mi solicitud para una boleta anticipada por correo sin ayuda porque no puedo escribir debido a una enfermedad o discapacidad física o porque no puedo leer. He hecho, o he recibido ayuda para hacer, mi marca en lugar de mi firma. (No se permiten poderes ni sellos con nombres preimpresos. Consulte las instrucciones detalladas).

Fecha: ___/___/___ Nombre del votante: _____ Marca:_____

Yo, el abajo firmante, por la presente certifico que el votante mencionado anteriormente colocó su marca en esta solicitud en mi presencia y sé que él o ella es la persona que colocó su marca en dicha solicitud y entiendo que esta declaración será aceptada para todos propósitos como el equivalente a una declaración jurada y si contiene una declaración materialmente falsa, me someterá a las mismas penas que si hubiera sido debidamente jurado.

_____

_____ _____

(dirección del testigo a marcar) (firma del testigo para marcar)