

# 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.

19 junio de 2026 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 envío:

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 envío)

## 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 sujeta a las mismas penas que si hubiera sido debidamente jurado.

FIRMA AQUI: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DD/MM/AAAA

(Debe ser escritura original firmada)

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 los 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)