

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.

___ Enviémela 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: _____
(Debe ser escritura original firmada)

FECHA: ___/___/___
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)