

**SOLICITUD PARA UNA BOLETA  
PARA "VOTAR POR CORREO"  
Ciudad de El Segundo  
Eleccion Municipal General  
10 de abril del 2018**

FOR OFFICIAL USE ONLY:

Precinct No.

Ballot No.

Date Issued

Date Returned

Use area below for barcode of voter id # and identification number

Para obtener una boleta de poder "Votar por Correo", llene la información en este formulario.

Esta solicitud debe ser recibida por el funcionario de elecciones 7 días antes de la elección.

Escriba Nombre con letra de Imprenta Fecha de Nacimiento (m/d/año): \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Domicillo donde reside en la ciudad (**no acepta Apartado Postal o Zona Rural**) \_\_\_\_\_

Ciudad y código postal \_\_\_\_\_ Numero de Teléfono \_\_\_\_\_

**ESTA SOLICITUD NO SERÁ ACEPTADA SIN LA DEBIDA FIRMA DEL SOLICITANTE.**

No he solicitado, ni tengo el propósito de solicitar, una boleta de elector para Votar por Correo por algún otro medio. Hago constar bajo **pena de perjurio** conforme a las leyes del Estado de California que el Nombre, el domicilio donde resido, y la información que he proporcionado en esta solicitud son correctos y verdaderos.

**X** \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

ADVERTENCIA: El falso testimonio se castiga con encarcelamiento de dos, tres o cuatro años en la prisión estatal. (Sección 126 del Código Penal de California.)

**ESCRIBA SU DIRECCIÓN POSTAL PARA RECIBIR LA BOLETA**

(Solo si la dirección es diferente de donde usted reside)

NOTA: Las organizaciones que distribuyen este formulario **NO** podrán imprimir anticipadamente la información con las direcciones postales.

Numero y Calle \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

**AVISO**

Usted tiene el derecho legal de enviar esta solicitud por correo, o entregla directamente al funcionario de elecciones donde usted reside. La dirección que se indica a continuación es el único destino apropiado para enviar esta solicitud por correo.

A:

**Department of the City Clerk  
350 Main Street  
El Segundo CA 90245  
(310) 524-2307 \* fax (310) 615-0529**

El devolver esta solicitud a alguna otra persona que no sea su funcionario de elecciones, podría causar retrasos que obstaculizarían su derecho o capacidad a votar.

El formato utilizado en esta solicitud DEBE ser usado por TODAS las personas, organizaciones, y grupos que distribuyan las solicitudes de boleta para Votar por Correo. Sección 3007 del Código de Elecciones de California.

El no acatar con este formato podría resultar en que la persona sea procesada penalmente. Sección 18402 del Código de Elecciones de California.

Cualquier elector podra solicitar ser VOTANTE POR CORREO PERMANENTE. Pongase en contacto con su FUNCIONARIO DE ELECCIONES

**ESTE FORMULARIO ES PROPORCIONADO POR**

**IMPORTANTE:** Las organizaciones que distribuyan este formulario deben poner su nombre, dirección y número de teléfono.