

SOLICITUD DE BOLETA AUSENTE

SI PROPORCIONA INFORMACIÓN FALSA EN ESTE FORMULARIO, PUEDE SER CULPABLE DE PERJURIO Y SUJETO A UNA MULTA DE HASTA \$ 10,000 O ENCARCELAMIENTO POR HASTA 10 AÑOS..

Para: Becky Lewallen,
Washington County Clerk
280 N. College Ave. Ste. 300
Fayetteville, AR. 72701

Fecha: _____
Teléfono:(479) 444-1711
Fax:(479) 444-1894

Sólo para uso de oficina

1. SOLICITO UNA VOTACIÓN AUSENTE PORQUE [MARQUE UNO]:

- Estaré inevitablemente ausente de mi centro de votación el día de las elecciones, O
 No podré asistir a las urnas el día de las elecciones debido a una enfermedad o discapacidad física, O
 Resido en un centro residencial de atención a largo plazo autorizado por el estado.

2. RESIDO [MARQUE UNO]:

- Dentro del condado en el que estoy registrado para votar.
 Fuera del condado en el que estoy registrado para votar
 Soy miembro de la marina o servicios uniformados de los Estados Unidos en servicio activo. La Ley de Votación para los Uniformados y los Ciudadanos en el Extranjero (UOCAVA).
 Soy un ciudadano de los Estados Unidos que reside fuera de los límites territoriales de los Estados Unidos y el Distrito de Columbia. (UOCAVA)
 Soy cónyuge o dependiente de un miembro de la marina mercante o servicios uniformados de los Estados Unidos que estarán ausentes del lugar donde estoy calificado para votar debido al servicio activo o servicio del miembro(UOCAVA)

3. SOLICITO UNA BOLETA (S) AUSENTE (S) PARA LAS SIGUIENTES ELECCIONES: (solo puede elegir una elección o ciclo electoral)

- Elección general no partidista solamente.
 Escorrentía preferencial primaria / no partidista general y preferencial primaria.
(INDICAR PREFERENCIA DE PARTIDO POLÍTICO): _____
 Elección escolar anual y escorrentía.
 El escurrimento Elección General / No Partidista y escorrentía Elección General
 Elección Especial que se realizará el _____ (Fecha) y escorrentía, si corresponde.

*****O, SI ES ELEGIBLE*****

- Todas las elecciones por un año calendario. Soy un votante con una discapacidad, en un centro de atención a largo plazo o residencial, o vivo fuera del condado.

(INDICAR PREFERENCIA DE PARTIDO POLÍTICO): _____

- Todas las elecciones hasta el próximo ciclo de Elecciones Generales Federales. Soy un votante de UOCAVA.

(INDICAR PREFERENCIA DE PARTIDO POLÍTICO): _____

4. RECIBIRÉ MI BOLETA [MARQUE UNA]:

- Llegar a la oficina del secretario del condado para cuando la oficina del secretario del condado cierre regularmente el día antes de las elecciones.
 Correo. Solicito que usted envía por correo la papeleta a la siguiente dirección:

- Medios electrónicos *: mi dirección de correo electrónico es _____ (* Solo disponible para votantes de UOCAVA)

- Portador designado, administrador o agente autorizado. _____ [NOMBRE IMPRESO]

Nota: Un portador designado puede obtener o entregar boletas en ausencia para no más de dos (2) votantes por elección y solo puede hacerlo dentro de los 15 días antes de una escuela, elección especial, elección preferencial primaria o general, o los 7 días antes de un segunda vuelta o elección primaria general. Un portador, administrador o agente debe proporcionar una identificación con foto vigente y válida al secretario y debe firmar el registro, bajo juramento, al recoger o entregar una boleta en ausencia.

La información que he proporcionado es verdadera a mi leal saber y entender bajo pena de perjurio. Si he proporcionado información falsa, puedo estar sujeto a una multa de hasta diez mil dólares (\$ 10,000) o prisión por hasta diez (10) años, o ambas bajo las leyes federales.

Certifico bajo pena de perjurio que estoy registrado para votar y que soy la persona registrada.

Condado de Washington la Dirección de Residencia del Votante

Nombre Impreso del Votante

Ciudad, Estado y Código Postal

Fecha de Nacimiento del Votante

Número de Teléfono

Firma del Votante

Dirección de Correo Electrónico si está Disponible

Firma del Portador, Administrador o Agente