

SOLICITUD DE BOLETA DE VOTO EN AUSENCIA

Este formulario tiene una vigencia máxima de un año calendario.

USO OFICIAL SOLAMENTE

Prec # _____

Leg Dist # _____

Fecha: _____

Condado: _____

Yo, *(Por favor, escriba nombre completo en letra de molde.)* _____

, por la presente solicito una boleta o boletas de voto en ausencia para votar en la elección que se celebrará el:

(Marque el cuadro a la izquierda de la elección o las elecciones para la(s) que se usará esta solicitud.)

- Todas las elecciones para las que yo califico este año calendario.**
 - Segundo martes de marzo (Bono o recaudación fiscal escolar)
 - Tercer martes de mayo (Elección primaria y/o elecciones de distritos fiscales)
 - Último martes de agosto (Bono o recaudación fiscal escolar)
 - Martes siguiente al primer lunes de noviembre (Elección general y/o elecciones de distritos fiscales)
 - Elección especial de emergencia a celebrarse el día _____, _____.

La dirección donde yo vivo es _____ in
(Número de la casa y nombre de la calle - NO puede usar un PO Box)

_____, y estoy debidamente registrado en el condado de _____, Idaho.
(Ciudad) (Nombre del condado)

Si necesitamos contactarlo en caso de alguna pregunta: (Esta información hará parte de los archivos de acceso público)

(_____) _____
Número de teléfono

Correo electrónico

Please mail the ballot(s) to me at the following address:

(Nombre del votante)

(Dirección de correo postal)

(Ciudad, estado y código postal)

DEBE FIRMAR PERSONALMENTE EL VOTANTE REGISTRADO

(Firma del votante)