Solicitud oficial de Massachusetts Para Votar En Ausencia

Ver instrucciones al dorso

William Francis Galvin
Secretario de Estado

Información del votante

1

Nombre: _____

Residencia legal de votación:

_____

_____

Fecha de nacimiento: _____ Número de teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Información sobre la boleta electoral

2

Enviar por correo la boleta electoral a: _____

_____

Boleta electoral solicitada para:

- ☐ Todas las elecciones de este año
- ☐ Todas las elecciones generales (No primarias)
- ☐ Una elección específica: _____
  Fecha de la elección

Partido (sólo si solicita una boleta electoral para una elección primaria):

Primarias estatales: _____

Primaria presidencial: _____

Circunstancias especiales
(si corresponde)

3

- ☐ Esta solicitud está siendo completada por un miembro de la familia del votante.
  Parentesco con el votante: _____
- ☐ El votante es un militar en servicio activo o familiar dependiente de personal militar en servicio activo.
- ☐ El votante es un ciudadano de Massachusetts que vive en el exterior.
- ☐ El votante ha sido admitido en un establecimiento de atención de la salud después del mediodía del quinto día anterior a la elección y ha designado a la siguiente persona para que entregue personalmente la boleta electoral: _____
- ☐ El votante requirió asistencia para completar la solicitud debido a una discapacidad física.
  Nombre de la persona que lo asistió: _____
  Domicilio de la persona que lo asistió: _____

Firmado (Bajo pena de perjurio): _____ Fecha: _____