



Winslow Township Fire District #1



Distrito de Bomberos del Municipio de Winslow #1 AVISO A LAS PERSONAS QUE DESEEN PAPELETAS POR CORREO

Si usted es un votante calificado y registrado del Estado que quiere votar por correo en la **Elección Especial del Distrito de Bomberos que se llevará a cabo el sábado 18 de febrero de 2023**, se aplica lo siguiente:

Debe completar el formulario de solicitud a continuación y enviarlo al Secretario del Condado donde reside o escribir al Secretario del Condado donde reside para solicitar una papeleta por correo o solicitarla al mismo en persona.

Se debe indicar en la solicitud el nombre, la dirección y la firma de cualquier persona que le haya ayudado a completar la solicitud de papeleta por correo y usted debe firmar y fechar la solicitud.

Ninguna persona puede desempeñarse como mensajero o portador autorizado para más de tres votantes calificados en una elección, pero una persona puede actuar en tal capacidad para hasta cinco votantes calificados en una elección si esos votantes son familiares directos que residen en el mismo hogar que el mensajero o portador. Ninguna persona que sea candidata en la elección para la cual el votante solicita una papeleta por correo puede proporcionar asistencia para completar la papeleta o ser el mensajero o portador autorizado.

Toda persona que solicite una papeleta por correo debe enviar su solicitud al menos siete días antes de la elección, pero dicha persona puede pedir una solicitud en persona al Secretario del Condado hasta las 3 p.m. del día anterior a la elección.

Los votantes que deseen votar por correo en todas las elecciones futuras, después de su solicitud inicial y sin tener que hacer nada más de su parte, recibirán una papeleta por correo hasta que el votante solicite lo contrario por escrito, o a partir del ciclo de Elección General de 2020, si el votante no vota por correo en cuatro años consecutivos, entonces el votante ya no recibirá una papeleta por correo para futuras elecciones; se notificara al votante el cambio por escrito.

Las solicitudes pueden obtenerse ya sea por escrito, por teléfono o visitando nuestra pagina electrónica www.camdencounty.com/vbm, la solicitud proveída abajo tiene que ser llenada y enviada a la oficina del Secretario del Condado.

Con fecha de: 16 de diciembre de 2022

Joseph Ripa, Camden County Clerk
100 University Ct., P.O. Box 218, Blackwood, NJ 08012
(856) 225-7219

Administrative Office

SOLICITUD DE BOLETA PARA VOTAR POR CORREO

Favor de escribir a máquina o con tinta y letra clara. Toda la información es obligatoria a menos que esté marcada como opcional.

SOLAMENTE VOTANTE MILITAR O FUERA DEL PAÍS

Solicito boletas para votar por correo en todas las elecciones para las cuales califique para votar y soy **(MARQUE SOLO UNA)**

- Miembro de los Servicios Uniformados o Marina Mercante en servicio activo, o cónyuge o dependiente elegible.
- Ciudadano estadounidense que reside fuera de los EE.UU. y con intenciones de regresar.
- Ciudadano estadounidense que reside fuera de los EE.UU. y sin intenciones de regresar.

1 Solicito por este intermedio una boleta para votar por correo para:

(MARQUE SOLO UNA OPCIÓN)

General (Noviembre) Primarias Municipales Escolares Bomberos

Especial _____ Que se llevará a cabo el ____/____/____
(Especificar) (Fecha)

2 Apellido (Escribir a máquina o con letra clara)

Primer nombre (Escribir a máquina o con letra clara)

Segundo nombre o inicial

Sufijo (Jr., Sr., III)

3 Dirección donde está inscrito para votar

Dirección del domicilio o RD#

Apto.

Municipalidad (Ciudad/Pueblo)

Estado

Código postal

4 Enviar por correo mi boleta a la siguiente dirección:

Misma dirección que en la Sección 3

Incluya Apartado postal, RD#, Estado/Provincia, Código postal o zip y país (si es fuera de los EE.UU.)

5 Fecha de nacimiento

6 Número de teléfono durante el día

7 Dirección de correo electrónico (Opcional)

8 Firma

Sírvase firmar su nombre como aparece en el Libro de votación.

9

Fecha de hoy

OPCIONAL - SOLO COMPLETE LAS SECCIONES 10 A 12 SI CORRESPONDE

10 Opciones para los votantes de recibir boletas automáticamente en las elecciones futuras

Puede elegir cualquier opción, ambas opciones o ninguna de las dos. **NO SE LE EXIGE ELEGIR UNA OPCIÓN.**

Si no elige ninguna opción, solamente se le enviará la boleta para la elección que eligió en la Sección 1.

*A Deseo recibir una boleta por correo para todas las elecciones que se llevarán a cabo durante el **RESTO DE ESTE AÑO CALENDARIO.**

*B Deseo recibir una boleta por correo en **TODAS LAS ELECCIONES GENERALES FUTURAS DE NOVIEMBRE** hasta que pida lo contrario.

**Nota: Su boleta solamente se puede enviar a la dirección postal suministrada en esta solicitud; si cambia su dirección, debe notificarla por escrito al Secretario del Condado.*

11 Asistente

Toda persona que brinde asistencia al votante para completar esta solicitud debe completar esta sección.

Nombre del asistente (Escribir a máquina o con letra clara)

Firma del asistente

Fecha

Dirección

Apto.

Municipalidad (Ciudad/Pueblo)

Estado

Código postal

12 Mensajero autorizado

Cualquier votante puede solicitar una boleta para votar por correo por mensajero autorizado. El mensajero autorizado debe ser un miembro de la familia del votante o un votante inscrito de este condado. Ningún mensajero autorizado puede (1) ser candidato en la elección donde el votante pide una boleta por correo o (2) servir como mensajero para más de TRES votantes calificados por elección.

Designo a _____ como mi mensajero autorizado.

Escribir claramente el nombre del mensajero autorizado

Dirección del mensajero

Apto.

Municipalidad (Ciudad/Pueblo)

Estado

Código postal

Fecha de nacimiento

Firma del votante

Fecha



El mensajero autorizado debe firmar la solicitud y mostrar identificación con fotografía en la presencia del Secretario del Condado o quien designe el Secretario del Condado.

“Certifico por la presente que entregaré la boleta para votar por correo directamente al votante y a ninguna otra persona, bajo pena de la ley.”

Firma del mensajero

Fecha

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Núm. de inscripción del votante _____

Núm. de código municipal ____ Partido _____

Circunscripción _____ Distrito _____