

Solicitud y certificado oficial de voto por correo

**CLERK OR
DEPUTY >>**
Initial Here >>

In-person
absentee voter
showed valid POI _____

Voter exempt
from or met POI
requirement _____

**STEP
1**

SECRETARIO o VOTANTE debe rellenar

Información al votante

____ / ____ / ____
Election Date (mm/dd/yyyy)

- nombre de Ciudad:
 nombre de Aldea:
 nombre de Pueblo:

Nombre (Apellido, Nombre, Segundo Nombre) incluso el sufijo

Dirección

Condado

Ciudad

Estado

Código postal

Nº de precinto

Distrito

**STEP
2**

EL VOTANTE debe rellenar esta parte

Yo certifico, sujeto a las sanciones de §.12.60(3)(g), Wis. Stats., por declaraciones falsas, que

- Soy residente del distrito municipal del municipio en el condado del estado de Wisconsin indicado aquí **O** tengo derecho a votar en la circunscripción o distrito municipal en las elecciones indicadas aquí
- No voy a votar en ningún otro lugar en estas elecciones
- No puedo o no quiero presentarme en el lugar de votación del distrito el día de las elecciones, o he cambiado mi residencia dentro del estado de un distrito a otro menos de 28 días antes de las elecciones
- He mostrado la papeleta sin marcar al testigo y, en presencia de ninguna otra persona, he marcado la papeleta y la he adjuntado y sellado en este sobre de forma que nadie, excepto yo mismo y un asistente en virtud del artículo 6.87 (5), si he solicitado asistencia, pueda saber cómo he votado.
- He solicitado esta papeleta y éste es el original o una copia de dicha solicitud

X

Firma del Votante

Certificación del ayudante (si procede)

Certifico que el votante es incapaz de firmar su nombre debido a una discapacidad y que he firmado el nombre del votante a petición e indicación del votante.

Firma del ayudante

**STEP
3**

EL TESTIGO debe rellenar esta parte

Yo, el testigo abajo firmante, sujeto a las sanciones por declaraciones falsas del Wis. Stat. § 12.60(1)(b), certifico que:



**TESTIGO
REQUERIDO**

- Soy ciudadano estadounidense adulto
- Las declaraciones anteriores son verdaderas y el procedimiento de votación se llevó a cabo según lo establecido
- No soy candidato a ningún cargo de la papeleta adjunta (excepto en el caso de un secretario municipal en funciones)
- No solicité ni aconsejé al elector que votara a favor o en contra de ningún candidato o medida

X

Firma del Testigo

Nombre y apellidos del testigo

Dirección del testigo (número, calle, ciudad)

FIRST
CLASS
POSTAGE
REQUIRED

Absentee Ballot Return Envelope

La boleta debe
llegar antes de las
8:00 p.m. el día de las
elecciones

