



SOLICITUD PARA LA LISTA PERMANENTE DE VOTO POR CORREO EN LA CIUDAD DE CHICAGO

OFFICE USE ONLY

VRN	
Pct	Wd
Code	
Date	
User	

IMPRIMA CLARAMENTE

Nombre	Sufijo	Año de nacimiento
Dirección	Apt.	Zona postal
CHICAGO, ILLINOIS	Número de teléfono () -	Correo electrónico
Quiero que mi boleta sea enviada a mi dirección de registro <input type="checkbox"/> o a la dirección de abajo <input type="checkbox"/>		
Dirección	Apt.	
Ciudad	Estado o país extranjero	Zona postal o código postal

**Deseo recibir una boleta de
Voto por Correo en:**

MARQUE UNO

- Todas las elecciones futuras que no requieran la designación de un Partido (por ejemplo, General, Municipal)
- Todas las elecciones futuras, y deseo recibir la boleta de Voto por Correo del Partido indicado abajo en las elecciones que requieran designación de Partido.

MARQUE UNO

- Demócrata Republicano
- Verde No partidista (sólo referendos)
- Libertario

Tenga en cuenta: es posible que algunas boletas de Partidos no estén disponibles para cada Elección Primaria

Optar por no

- Deseo salir de la Lista Permanente de Voto por Correo

**Cambio de Dirección
de Correo**

- Deseo cambiar la dirección de correo a la que se enviará mi boleta de Voto por Correo a la dirección indicada anteriormente (*Tenga en cuenta: esto NO actualizará su dirección del registro de votante*)

**Marque si solicita una boleta
de voto por correo en uno de
los siguientes idiomas:**

CHECK ONE

- Spanish/Español Chinese/中文 Korean/한국어
- Hindi/हिंदी Polish/Polski Tagalog

Yo certifico que resido en la dirección especificada arriba, que yo he vivido en tal dirección por 30 días o más antes de esta elección, y que legalmente tengo el derecho de votar en tal precinto de tal elección que se efectúa por la presente allí, y que deseo Votar por Correo. Por la presente hago una aplicación por una boleta o boletas para que yo vote en dicha elección, y estoy de acuerdo en que regresaré tal boleta o boletas al Chicago Board of Elections antes del cierre de las urnas en la fecha de la elección o, si la devuelvo por correo, con sello postal hasta el Día de Elección, para ser contadas a más tardar durante el período para el conteo de boletas provisionales cuyo último día es el 14.º día después del Día de Elección. Entiendo que esta aplicación se hace para una boleta o boletas oficiales de Voto por Correo para que yo vote en la(s) elección(es) especificada(s) en esta aplicación. Bajo las penas previstas por la ley conforme a 10 ILCS 5/29-10, el suscrito certifica que las declaraciones presentadas en esta aplicación son verídicas y correctas.

X	/ /
Firma del votante	Fecha

Su firma será comparada y tiene que ser igual a la de su Récord de Registración.
El votante debe firmar arriba, ninguna otra persona puede firmar por el votante.

**Este formulario debe devolverse a más tardar 5 días antes de cualquier elección, entregándolo personalmente o enviándolo por correo a:
Chicago Board of Elections, 69 W. Washington St. #800, Chicago, IL 60602.**

Por favor llame al (312) 279-7967 o envíe un correo electrónico a VoteByMail@chicagoelections.gov con cualquier pregunta o problema.