



**PARA LOS RESIDENTES DE CHICAGO  
SOLICITUD PARA  
BOLETA DE VOTO POR CORREO**

**ELECCIÓN GENERAL  
5 DE NOVIEMBRE DE 2024**

OFFICE USE ONLY

**AHORRE TIEMPO. SOLICITE EN LÍNEA EN** [www.chicagoelections.gov](http://www.chicagoelections.gov)  
o complete este formulario y devuélvalo antes de las 5 pm del 31 de octubre de 2024 a:

CHICAGO BOARD OF ELECTIONS  
69 W. WASHINGTON ST., SUITE 600  
P.O. BOX 1179  
CHICAGO, IL 60690-1179

VRN

Pct

Wd

Code

Date

User

**IMPRIMA CLARAMENTE**Esta formulario **no se puede** enviar por fax o correo electrónico. Nota: los votantes pueden hacer la solicitud en línea.

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

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

MARQUE UNO

- 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 solicito una boleta(s) oficial 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 solicitud 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 solicitud.

Bajo las penas previstas por la ley conforme a 10 ILCS 5/29-10, el suscrito certifica que las declaraciones presentadas en esta solicitud son verídicas y correctas.

<div style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin-bottom: 5px;">X</div> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> Firma del votante	<div style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin-bottom: 5px;">/ /</div> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> Fecha
--	--

Su firma será comparada y debe coincidir con la de su registro de votante.  
El votante debe firmar arriba, ninguna otra persona puede firmar por el votante.