



Solicitud de papeleta de voto en ausencia

R.C. 3509.03

por favor escriba claramente

Lorain County Board of Elections
1985 North Ridge Rd E
Lorain OH 44055

1) Su nombre

Nombre: _____

Segundo nombre: _____

Apellido: _____

Sufijo: _____

2) Su información de contacto *(recomendado)*

La junta electoral utilizará la información de contacto para conectarse de manera oportuna si su solicitud está incompleta.

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

3) Su domicilio particular en el que está registrado para votar *(no puede usar apartados postales ni direcciones de los lugares de votación)*

Calle y número: _____

Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: OH CÓDIGO POSTAL: _____

4) La dirección donde recibe el correo *(si es diferente a la información anterior)*

Dirección postal o apartado de correos: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

5) Su fecha de nacimiento: _____

6) Su identificación

Proporcione **UNO** de los siguientes:

A. Escriba los últimos cuatro dígitos de su número de Seguro Social: _____

B. Escriba su número de licencia de conducir de Ohio o una tarjeta de identificación estatal: _____

C. Una **COPIA** de una forma diferente de identificación con fotografía actual (una licencia de conducir, una tarjeta de identificación estatal o una forma de identificación provisional emitida por el BMV de Ohio; un pasaporte o tarjeta de pasaporte estadounidense; o tarjeta de identificación militar de los Estados Unidos, una tarjeta de identificación de la Guardia Nacional de Ohio o tarjeta de identificación del Departamento de Asuntos de Veteranos (VA)). La copia de la identificación con fotografía debe incluir la parte delantera y trasera de la identificación, a excepción de un pasaporte que deberá incluir la página de identificación del pasaporte.

7) Elección en la que le gustaría votar *(debe completar una solicitud por separado para cada elección)*

 Elección General de Noviembre Elección Especial Fecha: _____ Elección Primaria Fecha: _____Si selecciona una elección primaria, indique el tipo de boleta que le gustaría recibir seleccionando **UNA** de las siguientes opciones: Democrático Republicano Voto por Asunto Solamente**Importante:** Si selecciona una boleta partidista en una elección primaria, la boleta incluirá todas las preguntas y asuntos sobre los cuales el votante es elegible para votar.

8) Afirmación

- Entiendo que, de acuerdo con la ley de Ohio, la junta electoral deberá recibir esta solicitud a más tardar al cierre de operaciones, siete días antes del día de las elecciones.
- Entiendo que, si se me envía por correo una boleta para voto en ausencia y cambio de parecer y voy a mi centro de votación para votar el día de las elecciones, se me solicitará que vote con una boleta provisional.
- Entiendo que, si no proporciono a la junta toda la información requerida, mi solicitud no podrá procesarse.
- Por la presente declaro, bajo pena de falsificación de elecciones, que soy un elector calificado y que las declaraciones anteriores son ciertas.

Firma X _____

La fecha de hoy: _____

9) Estoy interesado en servir como trabajador en la mesa electoral el día de las elecciones. *(Opcional)* Sí No**QUIEN SE COMPROMETE A FALSIFICAR LAS ELECCIONES ES CULPABLE DE UNA FELONIA DEL QUINTO GRADO.**