

Junta Electoral del Condado de Filadelfia

Designación de agente para asistir a un votante incapacitado
para votar con boleta por correo o de votante ausente

Por la presente designo a _____ para servir como mi agente para obtener una boleta por correo o de votante ausente únicamente para mi uso y para regresar la papeleta después que la he llenado y sellado en el sobre requerido por la Junta Electoral del Condado de Filadelfia. Comprendo que mi papeleta llenada debe ser regresada a la Junta Electoral dentro del tiempo prescrito por la ley para votar con una boleta por correo o de votante ausente. Yo califico bajo la ley de Pennsylvania para votar con una boleta por correo o de votante ausente a causa de mi incapacidad física.

Dirección del votante

Firma del votante

Certificación de Agente Designado

Por la presente acuerdo servir como el agente designado para _____
(Nombre del votante)

Con el propósito de obtener una papeleta alternativa o de votante ausente únicamente para el votante suscrito anteriormente y para regresar la papeleta, después que ha sido llenada por el votante y sellada en el sobre requerido por la Junta Electoral del Condado. Certifico que no estoy actuando como el agente designado durante esta elección por alguna persona que no vive en el mismo hogar del votante suscrito anteriormente.

Firma del agente

Nombre y dirección del agente (Por favor escriba con letra de molde):
