

PETICIÓN DEL VOTANTE PARA ANULAR SU SOLICITUD DE LA PAPELETA ELECTORAL

Este formulario debe llenarse solamente por el votante.

PRIMER PASO:

Completar el formulario

SEGUNDO PASO:

Firme y feche el formulario

TERCER PASO:

Entregar o enviar por correo a la oficina electoral de su condado (referirse a la lista en la página 2)

Al enviar este formulario, solicita lo siguiente:

- Ya no desea recibir una papeleta de voto por correo o papeleta de voto en ausencia para las próximas elecciones y solicita que se cancele su papeleta.
- Si es un votante permanente, también solicita que se cancele su estado permanente y que se cancelen todas las solicitudes de papeleta para las próximas elecciones. Si desea recibir una papeleta de voto por correo o papeleta de voto en ausencia en el futuro, deberá volver a solicitar una.

(Un votante por correo permanente o anual es alguien que solicita recibir una papeleta de voto por correo automáticamente para cada elección para la que sea elegible ese año. Luego, el votante tiene la opción de renovar esta solicitud cada año subsiguiente si así lo desea.)

Nombre en letra de molde

1

Apellido(s)

Jr Sr II III IV

Nombre(s)

Segundo nombre o inicial

Identificación

Esta información se utilizará solamente para ubicar su expediente y procesar su petición. Su información se guardará confidencialmente.

2

Número de licencia de conducir (expedida por Pennsylvania) o de tarjeta de identificación de PennDOT

Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social (Social Security Number)

X X X - X X -

Fecha de nacimiento M E S / D I A / A Ñ O

Dirección

Favor de indicar la dirección en la cual existe su inscripción actual de votante.

3

Calle y número (no apartado postal)

Apartamento

Ciudad

Estado

Código ZIP

Municipalidad

Condado

Contacto

Favor de agregar sus datos de contacto en caso de que haya preguntas

4

Teléfono (opcional) ###-###-####

Correo electrónico (opcional)

AVISO

6

Las declaraciones falsas en este formulario son sancionables según 18 Pa.C.S. § 4904 (falsificaciones no juradas a las autoridades)

Firma

5

Fecha

Enviar a: County Board of Elections, City Hall Rm 142, 1400 JFK Blvd, Phila, PA 19107

Devuélvelo al: Junto Electoral del Condado, Ayuntamiento, Sala 142, 1400 JFK Blvd, Phila, PA 19107