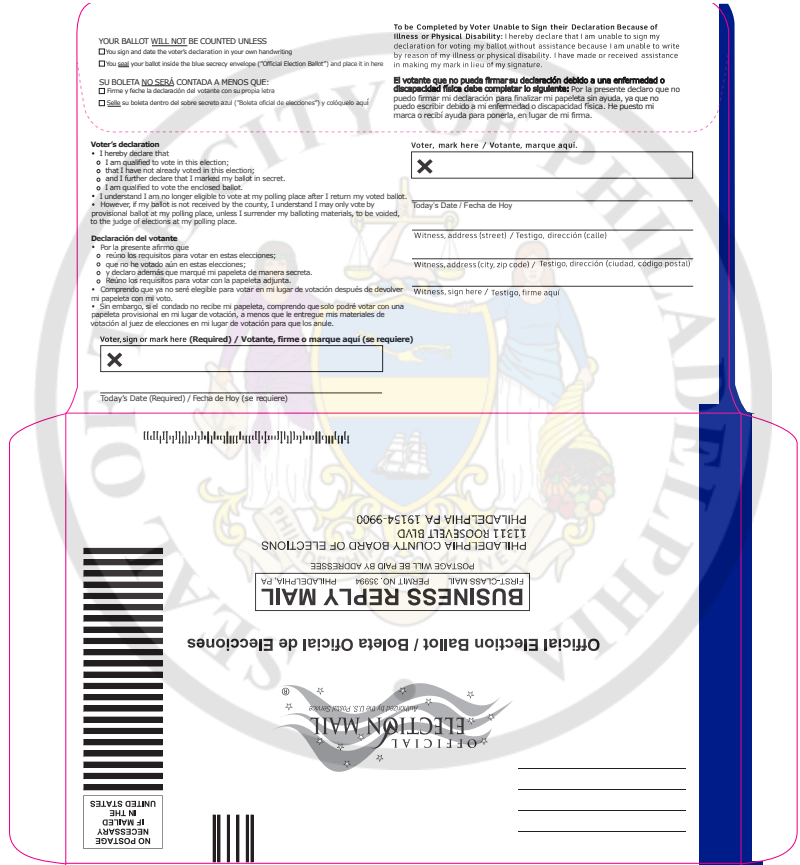


Current Design



Voter's Declaration Declaración del Votante

YOUR BALLOT WILL NOT BE COUNTED UNLESS:
 ■ You sign and date the voter's declaration in your own handwriting
 ■ You seal your ballot inside the blue secrecy envelope ("Official Election Ballot") and place it in here

SU BOLETA NO SERÁ CONTADA A MENOS QUE:
 ■ Firmo y fecha la declaración del votante con su propia letra
 ■ Selló su boleta dentro del sobre secreto azul ("Boleta oficial de elecciones") y colóquelo aquí

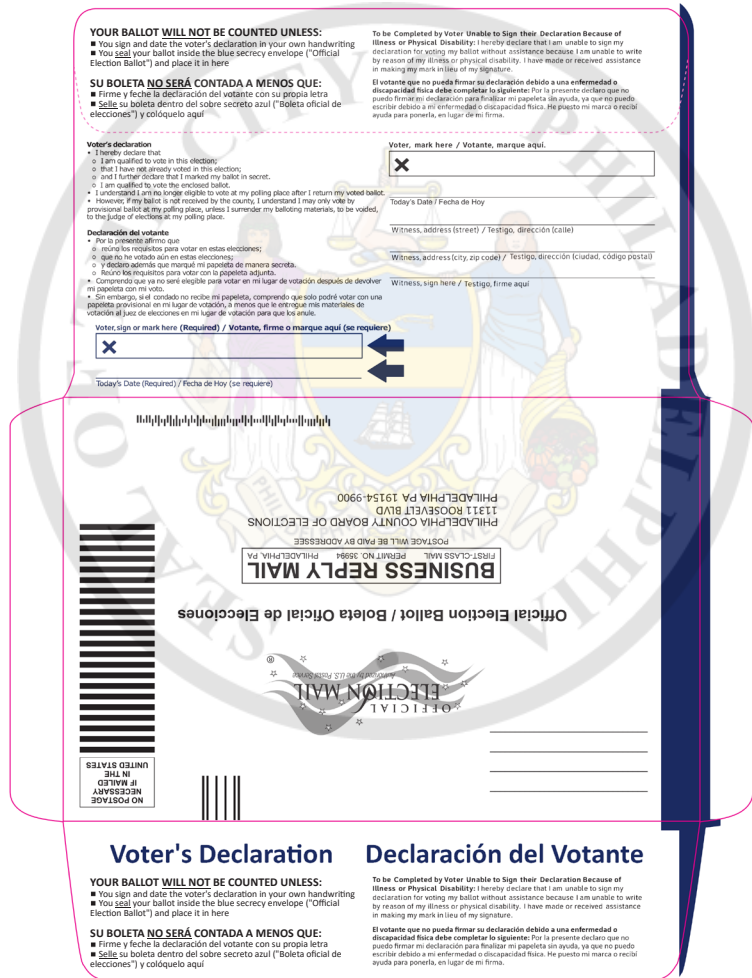
To be Completed by Voter Unable to Sign their Declaration Because of Illness or Physical Disability: I hereby declare that I am unable to sign my declaration for voting my ballot without assistance because I am unable to write by reason of my illness or physical disability. I have made or received assistance in making my mark in lieu of my signature.

El votante que no puede firmar su declaración debido a una enfermedad o discapacidad física debe completar lo siguiente: Por la presente declaro que no puedo firmar mi declaración para recibir mi papeleta sin ayuda, ya que no puedo escribir debido a mi enfermedad o discapacidad física. He puesto mi marca o recibí ayuda para ponerla, en lugar de mi firma.

Voter, sign or mark here (Required) / Votante, firme o marque aquí (se requiere)

Today's Date (Required) / Fecha de Hoy (se requiere)

Proposed Change



Voter's Declaration Declaración del Votante

YOUR BALLOT WILL NOT BE COUNTED UNLESS:
 ■ You sign and date the voter's declaration in your own handwriting
 ■ You seal your ballot inside the blue secrecy envelope ("Official Election Ballot") and place it in here

SU BOLETA NO SERÁ CONTADA A MENOS QUE:
 ■ Firmo y fecha la declaración del votante con su propia letra
 ■ Selló su boleta dentro del sobre secreto azul ("Boleta oficial de elecciones") y colóquelo aquí

To be Completed by Voter Unable to Sign their Declaration Because of Illness or Physical Disability: I hereby declare that I am unable to sign my declaration for voting my ballot without assistance because I am unable to write by reason of my illness or physical disability. I have made or received assistance in making my mark in lieu of my signature.

El votante que no puede firmar su declaración debido a una enfermedad o discapacidad física debe completar lo siguiente: Por la presente declaro que no puedo firmar mi declaración para recibir mi papeleta sin ayuda, ya que no puedo escribir debido a mi enfermedad o discapacidad física. He puesto mi marca o recibí ayuda para ponerla, en lugar de mi firma.

Voter, sign or mark here (Required) / Votante, firme o marque aquí (se requiere)

Today's Date (Required) / Fecha de Hoy (se requiere)