



# Solicitud para Proporcionar Boleta de Voto-por-Correo a Representante

## 5 de marzo de 2024, Elección Primaria Presidencial

Si un votante necesita una boleta de remplazo de voto-por-correo, el votante puede solicitar por escrito una boleta de voto-por-correo para que se le proporcione al representante del votante. Esta solicitud debe de ser entregada en persona a la oficina del registro electoral del condado por el representante del votante.

### 1. NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA:

Primer nombre                      Inicial                      Apellido

### 2. FECHA DE NACIMIENTO:

Mes/Día/Año

### 3. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:

Número y Calle (No se acepta Apartado Postal)

Ciudad

Código Postal

Estado

### 4. NÚMERO DE TELÉFONO (OPCIONAL):

### 5. DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN DEL VOTANTE:

Autorizo a \_\_\_\_\_ a recibir mi boleta y entregármela a mi.  
Representante autorizado

6.  **SÍ, QUIERO SOLICITAR UNA BOLETA DE PARTIDO POLÍTICO PARA LA ELECCIÓN PRIMARIA PRESIDENCIAL.** Me he negado a revelar mi preferencia por un partido político calificado. Sin embargo, solo para esta elección primaria, solicito una boleta de voto-por-correo para el siguiente partido\* (elija uno):

Americano Independiente     Demócrata     Libertario

\*Los partidos políticos mencionados anteriormente están permitiendo que los votantes No partidistas (votantes que se han negado a revelar una preferencia por un partido político) voten en la boleta presidencial de su partido en la próxima elección primaria presidencial del 5 de marzo de 2024.

### 7. CERTIFICACIÓN:

Certifico bajo pena de perjurio según las leyes del Estado de California que la información que he proporcionado en este formulario es verdadera y correcta.

Firma del Votante (No imprenta): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Advertencia:** El perjurio es un delito grave, que se castiga con prisión en la cárcel estatal hasta por cuatro años. (Código Penal § 126)

Si un votante no puede firmar, puede hacer una marca que se deberá testificar.

### 8. TESTIGO (SI CORRESPONDE):

Firma del Testigo: \_\_\_\_\_

### 9. DECLARACIÓN DEL REPRESENTANTE (deberá firmarse en presencia del funcionario electoral):

Yo, \_\_\_\_\_, acuso recibo de boleta de \_\_\_\_\_.  
Representante Autorizado    Nombre del Votante

Si selecciona una opción de boleta de partido para esta elección, no cambiará permanentemente el estado de su registro de partido.

Los partidos Verde, Paz y Libertad y Republicano han optado por NO PERMITIR que votantes No partidistas participen en sus elecciones primarias presidenciales. Si desea votar por un candidato presidencial dentro de uno de estos partidos políticos, deberá volver a registrarse en ese partido. Puede volver a registrarse para votar en [sdvote.com](http://sdvote.com).

Tenga en cuenta que “solo el mismo votante registrado puede solicitar una boleta de un partido político. Una solicitud de boleta de un partido realizada por cualquier persona que no sea el votante constituye un delito penal”.

## QUIÉN PUEDE UTILIZAR ESTA SOLICITUD

Si no está registrado para votar en ningún partido político y desea votar por un candidato presidencial de un partido político que permita la votación cruzada en la elección primaria presidencial, puede utilizar esta solicitud para pedir una boleta de un partido político.

## CÓMO ENVIAR LA SOLICITUD

- **EN PERSONA:**  
Registrar of Voters  
5600 Overland Avenue, Suite 100  
San Diego, CA, 92123

## CÓMO LLENAR ESTA SOLICITUD

**PUNTO 1.** Afirme que está registrado para votar y no ha revelado una preferencia de partido político y seleccione el partido político elegible cuya boleta le gustaría recibir para la elección primaria presidencial. Con letra de imprenta escriba su nombre, segundo nombre y apellido tal como aparecen en su registro de votante.

**PUNTO 2.** Con letra de imprenta escriba su fecha de nacimiento en este orden--mes, día, año.

**PUNTO 3.** Con letra de imprenta escriba la dirección completa de su residencia electoral. No se aceptará apartado postal o ruta rural.

**PUNTO 4.** Con letra de imprenta escriba su número de teléfono. (Opcional).

**PUNTO 5.** Escriba el nombre del representante autorizado

**PUNTO 6.** Seleccione una opción.

**PUNTO 7.** Firme y feche en este orden – mes, día, año. No se requiere testigo o notario público.

**PUNTO 8.** Testigo (Si corresponde)

## CONTACTO:

Para recibir ayuda para completar este formulario, comuníquese con la oficina del Registro Electoral al (858) 565-5800 o al número gratuito (800) 696-0136.