FOR ROV USE ONLY

AVID: _____ INIT: _____

SOLICITUD DE BOLETA DE VOTO-POR-CORREO DE ACCESO REMOTO

Los votantes con alguna discapacidad pueden solicitar y recibir acceso a un sistema para acceso remoto de voto-por-correo. Este sistema permite que los votantes con alguna discapacidad descarguen y marquen su boleta en privado e independientemente usando su propia tecnología de asistencia, imprimir su boleta marcada, y enviarla por correo a la oficina del Registro para ser contada.

Si no lo ha hecho, primero tiene que inscribirse para convertirse en un votante de voto-por-correo permanente para el sistema de acceso remoto de voto-por-correo.

Declaración del Solicitante

Estoy solicitando ser un votante de voto-por-correo permanente. Una boleta de voto-por-correo me será enviada automáticamente en elecciones futuras. Entiendo que si no voto por correo en cuatro elecciones estatales generales consecutivas, voy a tener que volver a solicitar el estatus de votante de voto-por-correo permanente (Código electoral de California secciones 3201 y 3206).

Información del Solicitante

Nombre Completo: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Primer nombre *Inicial* *Apellido*

Domicilio: _____

Domicilio residencial en el Condado de San Diego (No de Apartado Postal o de Negocio)

_____

Ciudad *Estado* *Código Postal*

SÍ ☐ Marque el recuadro si tiene una discapacidad y desea usar el Sistema de Acceso de Voto-por-Correo. Por favor proporcione su correo electrónico.

Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

Requerido *Opcional*

Renuncia y Firma

Yo certifico bajo pena de perjurio que esta información es correcta y verdadera.

Firma: _____ Fecha: _____

O marque con una "X" si no pude firmar (No se acepta Poder Legal)

Si el votante no puede firmar, él/ella puede hacer una marca atestiguada por lo menos por una persona._____

Testigo