

SOLICITUD Y CERTIFICACIÓN OFICIAL DE PAPELETA DE VOTO AUSENTE

Votante: Complete la siguiente información y firma la certificación en presencia de un testigo que también debe firmar.

▼ **Secretario Municipal:** etiqueta de dirección puede ser colocada abajo. ▼

CERTIFICACIÓN DE VOTANTE

Yo certifico, sujeto a las sanciones de §.12.60(3)(g), Wis. Stats., por declaraciones falsas, que soy un residente del distrito del municipio en el condado del estado de Wisconsin indicado a continuación y estoy con derecho a votar en el precinto de elección indicado a continuación; que no voy a votar en cualquier otra ubicación en esta elección; que soy incapaz o no quiero aparecer en el lugar de votación en el precinto el día de las elecciones, o he cambiado mi residencia dentro del estado de un distrito a otro menos de 28 días antes de la elección. Certifico que expuse la papeleta incluida, no marcada, al testigo, que entonces en la presencia del testigo y en la presencia de ninguna otra persona marqué la papeleta e la incluí y sellé en este sobre de una manera que nadie menos yo y cualquier persona proporcionando asistencia bajo §.6.87(5), Wis. Stats., si pedí ayuda, podría saber cómo he votado. Además certifico que solicité esta papeleta.

X _____
 Firma del Votante la fecha de hoy: _____ / _____ / _____
 mes día año

Sólo para votantes militares y permanentemente en el extranjero : además certifica mi fecha de nacimiento es
 _____ / _____ / _____
 mes día año

CERTIFICACIÓN DE TESTIGO

Yo, el testigo que suscribe, sujetos a las sanciones de §.12.60(1)(b), Wis. Stats., por declaraciones falsas, certifico que soy un ciudadano adulto de los Estados Unidos y que las declaraciones anteriores son verdaderas y el procedimiento de votación fue ejecutado como indicado. No soy un candidato para ninguna oficina en la papeleta adjunta (excepto en el caso de un secretario municipal titular). No he solicitado ni asesorado a los votantes a votar a favor o en contra de cualquier candidato o medida. Además certifico que el nombre y la dirección del votante son correctos como se muestra.

1 _____ 2. _____
Firma de un testigo (que es un adulto ciudadano estadounidense (si los testigos son diputados de votación especial, *ambos* deben firmar.)

Direcciones de testigo(s) (número de calle o número de bombero y de la calle, o rutas rurales y número de cuadro, municipio, estado y código postal.)

CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE DE LA INSTALACIÓN DE CUIDADO

Certifico que soy un representante autorizado de la instalación listada. Yo además certifico que esta instalación es registrada o certificada como requerido por la ley y verifico que el votante cuyo nombre y dirección figura en este sobre es un residente de esta instalación.

 Nombre de la Instalación Firma del Representante Autorizado
(LA CERTIFICACIÓN DE LA SECCIÓN DEL TESTIGO se debe completar también.)

Fecha de la elección (mes, día, año) _____/_____/_____	Condado
---	---------

Municipio (marque tipo y lista de nombre) Pueblo Aldea Ciudad **de**

Nº de precinto	Distrito (si corresponde)
----------------	---------------------------

Nombre (Apellido, Nombre, Segundo Nombre) incluso el sufijo

Dirección: Incluya el número de la calle o número de bomberos y nombre de la calle, o rutas rurales y número de cuadro

Ciudad, Estado, Código

NOTE: ACTUALMENTE, IDENTIFICACIÓN CON FOTO NO ES OBLIGATORIO PARA ELECCIONES A CAUSA DE UNA ORDEN JUDICIAL