

# Solicitud y certificado oficial de voto ausente

**CLERK OR  
DEPUTY >>**  
Initial Here >>

In-person  
absentee voter  
showed valid POI \_\_\_\_\_

Voter exempt  
from or met POI  
requirement \_\_\_\_\_

**PASO  
1**

## SECRETARIO o VOTANTE debe rellenar

### Información del Votante

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Election Date (mm/dd/yyyy)

- Nombre de ciudad:  
 Nombre de aldea:  
 Nombre de pueblo:

Nombre (apellido, nombre, segundo nombre)

Dirección

Condado

Ciudad

Testado

Código postal

Nº de precinto

Distrito

**PASO  
2**

## EL VOTANTE debe rellenar esta parte

Yo certifico, sujeto a las sanciones de §.12.60(3)(g), Wis. Stats., por declaraciones falsas, que:

- Soy residente del distrito municipal en el condado del estado de Wisconsin indicado aquí  tengo derecho a votar en la circunscripción o distrito municipal en las elecciones indicadas aquí
- No voy a votar en ningún otro lugar en estas elecciones
- No puedo o no quiero presentarme en el lugar de votación del distrito el día de las elecciones, o he cambiado mi residencia dentro del estado de un distrito a otro menos de 28 días antes de las elecciones
- He mostrado la papeleta sin marcar al testigo y, en presencia de ninguna otra persona, he marcado la papeleta y la he adjuntado y sellado en este sobre de forma que nadie, excepto yo mismo y un asistente en virtud del artículo 6.87 (5), si he solicitado asistencia, pueda saber cómo he votado
- He solicitado esta papeleta y éste es el original o una copia de dicha solicitud

**X**

**Firma del Votante**

**Certificación del ayudante** (si procede)

Certifico que el votante es incapaz de firmar su nombre debido a una discapacidad y que he firmado el nombre del votante a petición e indicación del votante.

Firma del Ayudante

**PASO  
3**

## EL TESTIGO debe rellenar esta parte

Yo, el testigo abajo firmante, sujeto a las sanciones por declaraciones falsas del Wis. Stat. § 12.60(1)(b), certifico que:



**TESTIGO  
REQUERIDO**

- Soy ciudadano estadounidense adulto
- Las declaraciones anteriores son verdaderas y el procedimiento de votación se llevó a cabo según lo establecido
- No soy candidato a ningún cargo de la papeleta adjunta (excepto en el caso de un secretario municipal en funciones)
- No solicité ni aconsejé al elector que votara a favor o en contra de ningún candidato o medida

**X**

**Firma del Testigo**

**Nombre y Apellidos del Testigo**

**Dirección del Testigo (número, calle, ciudad)**

# Absentee Ballot Return Envelope

La boleta debe  
llegar antes de las  
8:00 p.m. el día de las  
elecciones



FIRST  
CLASS  
POSTAGE  
REQUIRED