

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