

James N. Hogan
Secretario del
Condado de Gloucester



Heather L. Pool
Secretaria adjunta del
Condado

Division Electoral
550 Grove Road
West Deptford, NJ 08066
856-384-4530

CONDADO DE GLOUCESTER
OFICINA DEL SECRETARIO DEL CONDADO

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SEGUNDA BOLETA
ESTE FORMULARIO SOLO SE APLICA SI YA SE ENVIO UNA BOLETA POR CORREO

Nombre: _____

Direccion: _____

Direccion
de envio: _____

Fechas de
Nacimiento: _____

Segunda votación solicitada para: Fuego Primaria (Junio) General (Noviembre) Escuela

Fecha de Elección: _____

Motivo por solicitud
de segunda votación: Perdida Destruida Nunca recibido Otro

Firma del votante: _____

Fecha: _____

Asistente: Toda persona que brinde asistencia al votante para completar esta solicitud debe completar esta sección.

Nombre del asistente (a máquina o imprenta)

Firma del asistente

Fecha (MM / DD / AAAA)

/ /

Dirección

Apto.

Municipalidad (Ciudad/pueblo)

Estado

Código Postal

Mensajero Autorizado: cualquier votante puede solicitar una boleta por correo por mensajero autorizado. El mensajero debe ser un miembro de la familia o un votante inscrito de este condado. Ningún mensajero autorizado puede (1) ser candidato en la elección donde el votante pide una boleta por correo o (2) servir como mensajero para más de TRES votantes calificados por elección; con la excepción de que un mensajero autorizado o portador puede actuar en tal capacidad para hasta cinco votantes calificados en una elección si dichos votantes son familiares directos que viven en la misma casa que el mensajero o portador.

Designo a _____ para que sea mi mensajero autorizado.

Dirección del mensajero

Escribir el nombre del Mensajero autorizado

Apto.

Municipalidad (Ciudad/pueblo)

Estado

Código Postal

Fecha de nacimiento (MM / DD / AAAA)

/ /

Firma del Votante

Fecha (MM / DD / AAAA)

X

/ /

ALTO El mensajero autorizado debe firmar la solicitud y mostrar identificación con fotografía en la presencia del Secretario del Condado o quien designe el Secretario del Condado.

"Certifico por la presente que entregará la boleta para votar por correo directamente al votante y a ninguna otra persona, bajo pena de la ley".

Firma del mensajero

Fecha (MM / DD / AAAA)

/ /

X

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Núm. de inscripción del votante _____

Núm. de código municipal _____ Partido _____

Circunscripción _____ Distrito _____