

Massachusetts

Solicitud para votar por correo



William Francis Galvin
Secretario de
la Mancomunidad

Sección 1: Información del votante:

Nombre: _____

Dirección de registro del votante: _____

Dirección de correo de la boleta (en caso de ser diferente): _____

Fecha de nacimiento: _____ Número de teléfono (opcional): _____

Dirección de correo electrónico (opcional): _____

Sección 2: Información de la boleta:

Elección:

Todas las elecciones de este año

Una elección específica (fecha): _____

Elecciones primarias (elija una):

Demócratas

Republicanos

Libertario

Sin elecciones primarias

Sección 3: Asistencia:

Asistencia requerida por el votante para completar la solicitud debido a una deficiencia física.

Nombre de la persona de asistencia: _____

Dirección de la persona de asistencia: _____

Un miembro de la familia realiza la solicitud.

Relación con el votante: _____

 Firmado (bajo pena de perjurio): _____ Fecha: _____

Completar la solicitud

1. Información del votante: proporcione el nombre, la dirección en la que está registrado para votar, la dirección de correo de la boleta (en caso de ser diferente) y la fecha de nacimiento.
2. Información de la boleta: elija las boletas que desea recibir por correo.
Elija la opción de elecciones primarias si no está registrado en ningún partido.
3. Asistencia: si ayuda a alguien a completar la solicitud, o solicita una boleta para un miembro de la familia, complete esta sección.
4. Firme con su nombre: si no puede firmar con su nombre, puede solicitarle a alguien que lo haga en su presencia.

Enviar la solicitud

Envíe la solicitud completa a la oficina electoral local de su ciudad o localidad. Consulte la información de contacto de las autoridades electorales locales en www.VoteInMA.com o llame al 1-800-462-VOTE (8683).

Fecha límite de la solicitud

Esta solicitud debe llegar a la oficina electoral local antes de las 5 p. m. del quinto día hábil anterior al día de la elección.