

# Solicitud de boleta para las elecciones primarias del 20 de marzo del 2018

## Información del votante

\_\_\_\_\_  
Municipio/ Distrito electoral

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Ciudad/Código postal

\_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento

\_\_\_\_\_  
Correo electrónico

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono diurno

## Selección de boleta

\_\_\_\_ Demócrata    \_\_\_\_ Republicano    \_\_\_\_ No partidista (si corresponde-solo contiene preguntas públicas)

En conformidad con la ley 10 ILCS 5/19-3, **yo afirmo** que actualmente resido en el domicilio y distrito electoral especificado arriba, que he vivido allí por 30 días o más. **Adicionalmente, afirmo** que legalmente tengo derecho de votar y entiendo que esta solicitud es una petición para recibir una boleta oficial por correo la cual será marcada por mí en estas elecciones y que deberé presentar una solicitud de boleta para cada una de las elecciones. Bajo penas establecidas por ley en conformidad con 10 ILCS 5/29-10, **certifico** que la información en esta solicitud es verídica y correcta.

**Yo entiendo** que mi boleta puede ser contada dentro de los 14 días posteriores a las elecciones, si: 1.) es devuelta por correo portando un matasello de la oficina postal con una fecha que no sea subsiguiente al día de las elecciones, o 2.) es devuelta a la oficina de la autoridad electoral antes del cierre de las casillas durante el día de las elecciones. **Entiendo** que emitir una boleta antes del día de las elecciones significa que no podré revocar esa boleta ni emitir otra boleta con respecto a estas elecciones.

**X** \_\_\_\_\_

*Firma del solicitante*

Official Use  
Signature verified by:

Enviar la boleta a:  
(Si es diferente a la dirección listada arriba)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Envíe la solicitud debidamente completada a:

Lake County Clerk  
Voting By Mail Dept.  
18 North County St.  
Waukegan, IL 60085

## INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA SOLICITUD DE BOLETA:

- Proporcione su nombre, domicilio, municipio, distrito electoral (si lo sabe), fecha de nacimiento, número de teléfono y correo electrónico.
- **Firme la solicitud** en la línea indicada. Si usted no puede firmar, haga una "X", que un testigo firme al lado de su marca, e incluya las palabras "witnessed by" ("atestiguado por").
- Si desea que su boleta sea enviada a un domicilio alternativo, por favor especifíquelo en el espacio proporcionado.
- Devuelva la solicitud completada a la Oficina de la Secretaria del Condado de Lake. Las solicitudes deben ser recibidas a más tardar el jueves antes del día de las elecciones.

Para más información llame al Departamento de Votación por Correo al teléfono (847) 377-2306.