

# Solicitud de boleta para las elecciones primarias generales del 17 de marzo del 2020

## Información del votante

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

\_\_\_\_\_ *Nombre*

\_\_\_\_\_ *Dirección*

\_\_\_\_\_ *Ciudad/Código postal*

\_\_\_\_\_ *Fecha de nacimiento*                      \_\_\_\_\_ *Correo electrónico*

\_\_\_\_\_ *Número de teléfono durante el día*

## Selección de boleta

\_\_\_\_\_ *Demócrata*      \_\_\_\_\_ *Republicana*      \_\_\_\_\_ *No partidista (si corresponde)*

En conformidad con la ley 10 ILCS 5/19-3, **yo afirmo** que actualmente resido en el domicilio y distrito electoral anotado en la parte superior de este documento, 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 para emitir mi voto en estas elecciones y que deberé presentar una solicitud de boleta para cada una de las elecciones. Bajo penalidades previstas por 10 ILCS 5/29-10, **certifico** que la información en esta solicitud es verdadera 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 postal con una fecha que no exceda el día de las elecciones, o 2.) es devuelta a la oficina de la autoridad electoral antes del cierre de las casillas en 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 en el día de las elecciones.

**X** \_\_\_\_\_  
*Firma del solicitante*

Official Use  
Signature verified by:

## Enviar la boleta a: (Si es diferente a la dirección listada en la parte superior)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**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" y pida 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