

SOLICITUD PARA UNA BALOTA EN CASO DE AUSENCIA ELECCIÓN PRIMARIA DEL 5 DE MARZO DE 2002

*** IMPRIMA POR FAVOR ***

1 SU NOMBRE:

Nombre _____ Segundo Nombre o Inicial _____ Apellido _____

2 FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ **3 E-MAIL:** _____
(opcional)

4 DOMICILIO EN EL CONDADO DE SANTA CRUZ (No se aceptan Apartados Postales)

Número y Calle _____

Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____

5 TELEFONO: (_____) _____ (_____) _____
De Día (opcional) De Noche (opcional)

6 IMPRIMA SU DOMICILIO DE CORREOS PARA LA BALOTA (Si es diferente a el de arriba):

Número y Calle o Apartado Postal _____

Ciudad _____ Estado _____ Zona Postal _____

7 "Actualmente no estoy afiliado a ningún partido político acreditado. Sin embargo, solamente para los fines de la elección primaria solicito una balota por ausencia del Partido _____." (El partido "American Independent", el partido Demócrata, el partido Republicano y el partido "Natural Law" permiten que los electores "no afiliados" voten en sus elecciones primarias.)

8 FIRMA. "No he o voy a solicitar una balota en caso de ausencia para esta elección por ningún otro medio. Yo certifico bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que el número y el domicilio en esta solicitud son verdaderos y correctos." (§126 del Código Penal de California)

 Su Firma de acuerdo con el padrón electoral

PARA USO OFICIAL SOLAMENTE

FECHA TOPE: 5 p.m., 26 DE FEBRERO DE 2002

Vuelva esta aplicación al Departamento de Elecciones de Condado de Santa Cruz en la persona, por el correo o el FAX a:

COUNTY CLERK -ELECTIONS DEPT.
701 OCEAN ST RM 210
SANTA CRUZ CA 95060-4076
831-454-2060 / FAX: 831-454-2445

Al regresar esta solicitud a cualquiera otra persona que no sea su oficial de elecciones puede causar un retraso que puede interferir con su derecho o habilidad para votar.

Cualquier elector puede solicitar la **CONDICION PERMANENTE DE ELECTOR AUSENTE** (§3201). Ponga una marca aquí para recibir en todas las elecciones en el futuro la balota en la que se vota y que luego se envía por correo.

FECHA: _____

Your return address (Dirección del remitente):

**Did you remember to SIGN your application on the other side?
¿Recuerde FIRMAR su solicitud al otro lado?**

**SANTA CRUZ COUNTY CLERK
ELECTIONS DEPARTMENT
701 OCEAN ST RM 210
SANTA CRUZ CA 95060-4076**