



**MARK A. LUNN**

Clerk Recorder/Registrar of Voters  
Elections Division, L-1200  
800 South Victoria Avenue  
Ventura, CA 93009-1200

**SOLICITUD DE BALOTA DE VOTAR POR CORREO Y  
AUTORIZACIÓN PARA RECOGER LA BALOTA**

Después de que termine el período para solicitar que una balota de Votar Por Correo sea enviada por correo, en conformidad con las provisiones de la Sección 3021 del Código de Elecciones de California, yo, el suscrito, por este medio hago la aplicación para una Balota de Votar Por Correo para la

\_\_\_\_\_ Elección, el \_\_\_\_\_.  
(Nombre de la Elección) (Fecha de la Elección)

Seré incapaz de ir al lugar de votación el Día de las Elecciones a causa de enfermedad o incapacidad resultando en mi confinamiento en un hospital, sanatorio, hogar de ancianos, o lugar de residencia; o otras condiciones resultando en mi ausencia de mi recinto el Día de las Elecciones.

**Yo autorizo a \_\_\_\_\_ para recoger y entregar mi balota de Votar Por Correo.**

\_\_\_\_\_  
Imprima el Nombre del Votante

\_\_\_\_\_  
Dirección Residencial en el Condado de Ventura

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código Postal

\_\_\_\_\_  
Dirección de Envío de ser diferente a la de arriba:

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código Postal

Yo certifico bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto.

**Firma del votante** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

Si es incapaz de firmar, la marca del votante debe tener un testigo.

De ser aplicable, firma del testigo solamente \_\_\_\_\_