



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 FACSÍMIL

1. ¿Cuál Elección?

Escribe la fecha de la elección y el tipo de elección. Esta solicitud debe ser recibida por la oficina de la División de Elecciones a más tardar siete (7) días antes de la fecha de la elección. Una balota facsímil no será enviada si este formulario no está completo o exacto.

Mes/Día/Año _____
Tipo de Elección _____
(Primaria, General, o Especial)

2. ¿Cuál es su nombre y dirección?

Su balota facsímil será enviada a esta dirección.

Primer nombre	Calle (No Apartado Postal)
Segundo nombre	Número de Apt.
Apellido	Ciudad
Fecha de nacimiento	Estado y Código Postal

3. ¿Dónde le gustaría que su balota facsímil sea enviada? (Der ser diferente a la dirección de

Si su dirección de envío es fuera de EE.UU.

Número y calle/Apartado _____
Ciudad _____
Estado _____
Código Postal _____

Información de contacto:
(opcional)

Donde pueden ponerse en
contacto con usted si hay
un problema con su
solicitud.

Preferencia de idioma de
balota facsímil:

Número de teléfono, incluso el código del área: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Número de fax y código del área: _____

Tagalog / Tagalo Chinese / Chino Vietnamese / Vietnamita

4. Esta solicitud debe ser firmada.

Firma

X

Fecha

/ /

Envíe la solicitud completa: Elections Division, 800 South Victoria Avenue, Ventura, CA 93009-1200

Fax a: (805) 648-9200

Correo electrónico a: VenturaVoterRegistration@ventura.org