

Aplicación de Boleta Electrónica UOCAVA

For office use only

Voter ID Number: _____

Si usted es un miembro de los Servicios Uniformados, un cónyuge o dependiente de un miembro de tal, o un ciudadano de los EE.UU. que reside fuera de los EE.UU. usted puede completar y someter el formulario siguiente para recibir su boleta por fax, correo electrónico, o en línea. Por favor, envíe este formulario como un adjunto por correo, fax, o correo electrónico al secretario y registrador de su condado.

Información de contacto del Condado: _____

Su información de identificación y de contacto

Clasificación Yo soy un miembro de los Servicios Uniformados o de la Marina Mercante Yo soy su cónyuge o dependiente Yo soy un ciudadano de los EE.UU. en el extranjero

Apellido* _____ Nombre* _____ Segundo nombre _____

Nombre anterior si está actualmente registrador con diferente nombre* _____ Fecha de nacimiento* (MM/DD/AAAA) _____ Número de teléfono (incluir código de área) _____

Número de licencia de conducir de Colorado _____ Los últimos 4 dígitos de su N° de Seguro Social _____

N° y calle de su dirección en Colorado (No se permiten apartados)* _____ Apto. o Unidad _____ Ciudad o Pueblo* _____ Código Postal _____ Condado de Colorado _____

Dirección Postal* _____ Apto. o Unidad _____ Ciudad o Pueblo* _____ Estado* _____ Código Postal _____

Preferred method of ballot delivery

Marque la casilla junto al método de entrega de boleta que usted prefiere. Luego complete todos los campos requeridos marcados con un asterisco (*) en esa sección.

Fax

Proveer el número que debemos marcar para entregar su boleta * (Ver el ejemplo)

Prefijo internacional Código internacional de país Área local / Provincia / Código de la Ciudad Número Local

Ejemplo: (Ginebra, Suiza)

Prefijo internacional Código internacional de país Área local / Provincia / Código de la Ciudad Número Local

Correo Electrónico

Correo Electrónico Principal* _____

Correo Electrónico (opcional) _____

Entrega en línea

Correo Electrónico Principal* _____

Correo Electrónico (opcional) _____

Your county clerk will email instructions on online ballot delivery. A link to the ballot delivery system will also be available at <http://www.govotecolorado.com/mil>.

Seleccione o cambie su afiliación de partido político

Si usted está actualmente No Afiliado y desea votar en las Elecciones Primaria, usted debe declarar afiliación con un partido político. Votantes No Afiliados pueden afiliarse con un partido político hasta e incluyendo el Día de La Elección Primaria. Si usted está actualmente afiliado con un partido político y desea cambiar su afiliación, usted debe someter este cambio al menos 29 días antes del Día de La Elección Primaria. Usted no recibirá una boleta si su partido no participe en La Elección Primaria. Seleccione sólo una con un círculo

American Constitution Democratic Green Libertarian Republican Unity Unaffiliated

Firme o marque abajo

Yo affirmo que soy un miembro de los Servicios Uniformados, un cónyuge o dependiente de un miembro de tal, o un ciudadano de los EE.UU. que reside fuera de los EE.UU., y yo entiendo que renuncio voluntariamente a mi derecho a un voto secreto si devuelvo mi boleta electrónicamente.



Firma o marca*

Date*

Firma del Testigo

Fecha

(si usted no puede firmar, usted debe poner una marca y un testigo de la marca debe firmar aquí)