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 en el servicio activo.
- ◯ I 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 deColorado

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
011	49	30	124456789

☐ Correo Electrónico

Correo Electrónico Principal*

Correo Electrónico (opcional)

☐ Entrega en línea

Correo Electrónico Principal*

Correo Electrónico (opcional)

El Secretario de su Condado enviará instrucciones por correo electrónico referente a la entrega de boleta en línea. Un enlace al sistema de entrega de boleta también estará disponible en http://www.govotecolorado.com/mil.

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* _____ Fecha* _____

Firma del Testigo _____ Fecha _____

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