

**CONDADO DE ALEUTIANAS ORIENTALES
SOLICITUD DE BOLETA PARA VOTAR EN AUSENCIA:**

Yo, _____, votante calificado y residente de _____,
Alaska, por este medio solicito una boleta para votar en ausencia para la elección regular del
condado de Aleutianas Orientales que se celebrará el 6 de octubre de 2020.

N.º de registro, N.º de seguro social o fecha de nacimiento: _____

Domicilio de residencia: _____
Calle, comunidad y código postal

Dirección postal: _____
Apartado postal, comunidad y código postal

Razón por la que solicita la boleta para votar en ausencia:

¿Desea que se le mande su boleta por correo, fax o correo electrónico? Marque el cuadro correspondiente y llene la sección.

Domicilio: _____

Fax: _____

Correo electrónico: _____

Fecha: _____

Firma del votante: _____

Número telefónico de contacto: _____

Devuelva esta solicitud por fax, en persona o por correo electrónico a:

Borough Clerk
Aleutians East Borough
P.O. Box 349
Sand Point, AK 99661
fax electrónico: 1-888-737-3524

OFFICE USE ONLY

Date Application Received: _____

Date Ballot Sent: _____