CITY OF NEW CARROLLTON
6016 Princess Garden Parkway
New Carrollton, Maryland 20784

SOLICITUD DE VOLETA AUSENTE

Fecha: _____

TO: Junta de Elecciones de la Ciudad de New Carrollton

I, _____, un votante calificado
Escriba su nombre en letra de molde

registrado para votar en las elecciones de la Ciudad de New Carrollton, Por la presente solicito la boleta ausente para la elección general de la Ciudad de New Carrollton que se llevara acabo el **Lunes, 7 de Mayo, 2018.**

Yo no voy a poder votar en persona.

Mi direccion es: _____
Numero de calle Nombre de calle

New Carrollton MD 20784
Ciudad Estado Codigo Postal

Deseo que la boleta ausente me la envien a la siguiente dirección:

_____
Numero de calle Nombre de calle Ciudad Estado Codigo postal

Votante: (o persona ayudando al votante)

_____
Firma del votante

_____
(Escriba su nombre en letra de molde
El nombre de la persona ayudando al votante, en caso de alguna)

Direccion de la persona ayudando al votante, en caso de alguna:

_____
Numero de calle Nombre de calle

_____ MD _____
Ciudad Estado Codigo postal

RECORDATORIO: FECHA LIMITE para presentar una solicitud de boleta ausente es el Viernes, 4 de Mayo, 2018 at 5:00 p.m.

03/2018