

| Formulario Oficial De Solicitud De Papeleta De Voto Ausente Del Estado De Iowa | | Para Uso Oficial Únicamente |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SU NOMBRE Y FECHA DE NACIMIENTO | Apellido _____ Sufijo _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ Fecha Nacimiento (mes, día, año) ____/____/____ | Revisado Octubre de 2019 |
| NO. IDENTIFICACIÓN Llene uno | Licencia de Manego de Iowa o No. Identificación: _____ o PIN de Votante (se puede encontrar en la Tarjeta de Identificación del Votante): _____ | Votantes que no aparezcan en los archivos de licencias de conducir o los archivos de identificaciones sin derechos de conducir del departamento de tránsito de Iowa (IDOT) recibirán por correo una tarjeta de identificación de votante en el momento de la inscripción. Cualquier votante puede recibir una tarjeta de identificación de votante. |
| SU DOMICILIO RESIDENCIAL EN IOWA | Domicilio (indique apartamento, lote, etc. si aplica) _____ Ciudad _____ Código _____ Condado _____ <i>Usted debe estar inscrito para votar en el condado para recibir una boleta de voto ausente. Si está inscrito para votar en el condado, se utilizará este formulario para actualizar su inscripción de elector, si la información en este formulario es diferente a la de su registro de inscripción.</i> | |
| A DONDE SE DEBE ENVIAR SU PAPELETA DE VOTO AUSENTE Si es diferente a la de arriba | Dirección/Apartado Postal _____ Ciudad _____ Estado _____ Código _____ País (fuera de los Estado Unidos) _____ | |
| CONTACTO Importante | Teléfono _____ Email _____ | <input type="checkbox"/> No agregue esta información de contacto a mi registro de votante |
| FECHA DE ELECCIÓN O TIPO Selección solamente una opción. | Fecha de Elección: ____/____/____ O <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Ciudad/Escuela <input type="checkbox"/> Especial: _____ | |
| SOLO EN ELECCIONES PRIMARIAS | Marque una partidista <input type="checkbox"/> Demócrata <input type="checkbox"/> Libertario <input type="checkbox"/> Republicano | |
| DECLARACIÓN JURADA DEL SOLICITANTE <small>Cartas poder no tienen autoridad legal para solicitar papeletas de voto ausente a nombre de alguien más</small> | Juro o aseguro que soy la persona que se nombra en la parte superior y que soy en elector inscrito o tengo derecho a votar en la dirección indica en este formulario. Tengo derecho a recibir y votar con una papeleta de voto ausente en la elección que se indica arriba. Firma: X _____ Fecha _____ | |

| Formulario Oficial De Solicitud De Papeleta De Voto Ausente Del Estado De Iowa | | Para Uso Oficial Únicamente |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SU NOMBRE Y FECHA DE NACIMIENTO | Apellido _____ Sufijo _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ Fecha Nacimiento (mes, día, año) ____/____/____ | Revisado Octubre de 2019 |
| NO. IDENTIFICACIÓN Llene uno | Licencia de Manego de Iowa o No. Identificación: _____ o PIN de Votante (se puede encontrar en la Tarjeta de Identificación del Votante): _____ | Votantes que no aparezcan en los archivos de licencias de conducir o los archivos de identificaciones sin derechos de conducir del departamento de tránsito de Iowa (IDOT) recibirán por correo una tarjeta de identificación de votante en el momento de la inscripción. Cualquier votante puede recibir una tarjeta de identificación de votante. |
| SU DOMICILIO RESIDENCIAL EN IOWA | Domicilio (indique apartamento, lote, etc. si aplica) _____ Ciudad _____ Código _____ Condado _____ <i>Usted debe estar inscrito para votar en el condado para recibir una boleta de voto ausente. Si está inscrito para votar en el condado, se utilizará este formulario para actualizar su inscripción de elector, si la información en este formulario es diferente a la de su registro de inscripción.</i> | |
| A DONDE SE DEBE ENVIAR SU PAPELETA DE VOTO AUSENTE Si es diferente a la de arriba | Dirección/Apartado Postal _____ Ciudad _____ Estado _____ Código _____ País (fuera de los Estado Unidos) _____ | |
| CONTACTO Importante | Teléfono _____ Email _____ | <input type="checkbox"/> No agregue esta información de contacto a mi registro de votante |
| FECHA DE ELECCIÓN O TIPO Selección solamente una opción. | Fecha de Elección: ____/____/____ O <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Ciudad/Escuela <input type="checkbox"/> Especial: _____ | |
| SOLO EN ELECCIONES PRIMARIAS | Marque una partidista <input type="checkbox"/> Demócrata <input type="checkbox"/> Libertario <input type="checkbox"/> Republicano | |
| DECLARACIÓN JURADA DEL SOLICITANTE <small>Cartas poder no tienen autoridad legal para solicitar papeletas de voto ausente a nombre de alguien más</small> | Juro o aseguro que soy la persona que se nombra en la parte superior y que soy en elector inscrito o tengo derecho a votar en la dirección indica en este formulario. Tengo derecho a recibir y votar con una papeleta de voto ausente en la elección que se indica arriba. Firma: X _____ Fecha _____ | |