

АДМИНИСТРАЦИЯ ОКРУГА LOS ANGELES  
ЗАЯВЛЕНИЕ О ГОЛОСОВАНИИ ПО ПОЧТЕ  
ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ ВЫБОРЫ

3 марта 2015 г.

ПОЖАЛУЙСТА, ВПИШИТЕ ИМЯ, ПОД КОТОРЫМ ВЫ  
ЗАРЕГИСТРИРОВАНЫ (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)

ОТПРАВИТЬ ЗАПОЛНЕННУЮ ФОРМУ ПО  
АДРЕСУ:  
LOS ANGELES CITY CLERK  
ELECTION DIVISION  
P.O. BOX 54377  
LOS ANGELES, CA 90054-0377  
Телефон: (213) 978-8050  
ФАКС: (213) 978-0611 или (213) 978-0612

ТОЛЬКО ДЛЯ СЛУЖЕБНОГО  
ПОЛЬЗОВАНИЯ

ИМЯ \_\_\_\_\_ ОТЧЕСТВО \_\_\_\_\_ ФАМИЛИЯ \_\_\_\_\_ УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ ИЗБИРАТЕЛЯ (ЕСЛИ ИЗВЕСТНО) \_\_\_\_\_

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА (НЕ УКАЗЫВАТЬ НОМЕР АБОНЕНТСКОГО ЯЩИКА)

НОМЕР ДОМА И УЛИЦА (УКАЖИТЕ НАПРАВЛЕНИЕ С, Ю, В, З.) \_\_\_\_\_ ГОРОД \_\_\_\_\_ ИНДЕКС \_\_\_\_\_

Я обязуюсь не подавать других заявлений о  
голосовании по почте.

ДАТА РОЖДЕНИЯ \_\_\_\_\_

ТЕЛЕФОН \_\_\_\_\_

X

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ \_\_\_\_\_

ДАТА \_\_\_\_\_

ДАННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ НЕ БУДЕТ ПРИНЯТО БЕЗ НАДЛЕЖАЩЕЙ ПОДПИСИ ЗАЯВИТЕЛЯ

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС ПОЛУЧАТЕЛЯ БЮЛЛЕТЕНЯ (ЕСЛИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ УКАЗАННОГО ВЫШЕ)

НОМЕР ДОМА И УЛИЦА ИЛИ АБОНЕНТСКИЙ ЯЩИК \_\_\_\_\_

ГОРОД \_\_\_\_\_ ШТАТ \_\_\_\_\_ ИНДЕКС \_\_\_\_\_

Данная форма предоставлена:

Tomas O'Grady for LA City Council, 2015 2173 Cedarhurst Dr., LA CA 90027 323.456.3312 x1

Название организации \_\_\_\_\_

Адрес организации \_\_\_\_\_

Телефон организации \_\_\_\_\_

ПРИМЕЧАНИЯ

Заявление должно быть  
доставлено начальнику канцелярии  
муниципалитета не позднее 17:00  
24 февраля 2015 г.

Если вы хотите постоянно голосовать  
по почте, обратитесь к главе  
секретариата/ делопроизводителю  
администрации округа Los Angeles по  
телефону (562) 466-1323.

Отправлять или иным образом  
доставлять данное заявление  
начальнику канцелярии  
муниципалитета имеет право только  
сам избиратель

Заявления о голосовании по почте,  
предоставляемые частными лицами,  
организациями и группами лиц,  
должны соответствовать требованиям  
Закона о проведении городских  
выборов.

(Закон о проведении городских  
выборов, разделы 116, 1007, 1008 и  
1022)

АДМИНИСТРАЦИЯ ОКРУГА LOS ANGELES  
ЗАЯВЛЕНИЕ О ГОЛОСОВАНИИ ПО ПОЧТЕ  
ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ ВЫБОРЫ

3 марта 2015 г.

ПОЖАЛУЙСТА, ВПИШИТЕ ИМЯ, ПОД КОТОРЫМ ВЫ  
ЗАРЕГИСТРИРОВАНЫ (ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)

ОТПРАВИТЬ ЗАПОЛНЕННУЮ ФОРМУ ПО  
АДРЕСУ:  
LOS ANGELES CITY CLERK  
ELECTION DIVISION  
P.O. BOX 54377  
LOS ANGELES, CA 90054-0377  
Телефон: (213) 978-8050  
ФАКС: (213) 978-0611 или (213) 978-0612

ТОЛЬКО ДЛЯ СЛУЖЕБНОГО  
ПОЛЬЗОВАНИЯ

ИМЯ \_\_\_\_\_ ОТЧЕСТВО \_\_\_\_\_ ФАМИЛИЯ \_\_\_\_\_ УДОСТОВЕРЕНИЕ ЛИЧНОСТИ ИЗБИРАТЕЛЯ (ЕСЛИ ИЗВЕСТНО) \_\_\_\_\_

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА (НЕ УКАЗЫВАТЬ НОМЕР АБОНЕНТСКОГО ЯЩИКА)

НОМЕР ДОМА И УЛИЦА (УКАЖИТЕ НАПРАВЛЕНИЕ С, Ю, В, З.) \_\_\_\_\_ ГОРОД \_\_\_\_\_ ИНДЕКС \_\_\_\_\_

Я обязуюсь не подавать других заявлений о  
голосовании по почте.

ДАТА РОЖДЕНИЯ \_\_\_\_\_

ТЕЛЕФОН \_\_\_\_\_

X

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ \_\_\_\_\_

ДАТА \_\_\_\_\_

ДАННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ НЕ БУДЕТ ПРИНЯТО БЕЗ НАДЛЕЖАЩЕЙ ПОДПИСИ ЗАЯВИТЕЛЯ

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС ПОЛУЧАТЕЛЯ БЮЛЛЕТЕНЯ (ЕСЛИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ УКАЗАННОГО ВЫШЕ)

НОМЕР ДОМА И УЛИЦА ИЛИ АБОНЕНТСКИЙ ЯЩИК \_\_\_\_\_

ГОРОД \_\_\_\_\_ ШТАТ \_\_\_\_\_ ИНДЕКС \_\_\_\_\_

Данная форма предоставлена:

Tomas O'Grady for LA City Council, 2015 2173 Cedarhurst Dr., LA CA 90027 323.456.3312 x1

Название организации \_\_\_\_\_

Адрес организации \_\_\_\_\_

Телефон организации \_\_\_\_\_

ПРИМЕЧАНИЯ

Заявление должно быть  
доставлено начальнику канцелярии  
муниципалитета не позднее 17:00  
24 февраля 2015 г.

Если вы хотите постоянно голосовать  
по почте, обратитесь к главе  
секретариата/ делопроизводителю  
администрации округа Los Angeles по  
телефону (562) 466-1323.

Отправлять или иным образом  
доставлять данное заявление  
начальнику канцелярии  
муниципалитета имеет право только  
сам избиратель

Заявления о голосовании по почте,  
предоставляемые частными лицами,  
организациями и группами лиц,  
должны соответствовать требованиям  
Закона о проведении городских  
выборов.

(Закон о проведении городских  
выборов, разделы 116, 1007, 1008 и  
1022)