

**CIUDAD DE LOS ANGELES
SOLICITUD DE VOTO POR CORREO
ELECCIÓN PRIMARIA PARA NOMINACIÓN**

3 de marzo de 2015

**FAVOR DE ESCRIBIR EL NOMBRE REGISTRADO EN
LETRA DE MOLDE**

ENVIAR EL FORMULARIO COMPLETO
POR CORREO A:
LOS ANGELES CITY CLERK
ELECTION DIVISION
P.O. Box 54377
LOS ANGELES, CA 90054-0377
Teléfono (213) 978-8050
FAX (213) 978-0611 ó (213) 978-0612

**PARA USO OFICIAL ÚNICAMENTE
SPANISH**

PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____ APELLIDO _____ IDENTIF. DEL VOTANTE (SI LA CONOCE) _____

DOMICILIO RESIDENCIAL REGISTRADO (NO USAR APARTADO POSTAL)

NÚMERO Y CALLE (INDICAR N. S. E. W.) _____ CIUDAD _____ CÓDIGO POSTAL _____

**No he solicitado ni solicitaré por otros medios una
boleta electoral para Votar por Correo.**

FECHA DE NACIMIENTO _____ NO. DE TELÉFONO. _____

X _____ FIRMA DEL SOLICITANTE _____ FECHA _____

NO SE ACEPTARÁ LA PRESENTE SOLICITUD SIN LA CORRESPONDIENTE FIRMA DEL SOLICITANTE

DIRECCIÓN POSTAL PARA LA BOLETA ELECTORAL (SI FUERA DIFERENTE A LA ANTERIOR)

NÚMERO Y CALLE O APARTADO POSTAL _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

Este formulario es proporcionado por:

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

Nombre de la Organización _____ Domicilio de la Organización _____ No. de teléfono de la Organización _____

AVISOS

La solicitud debe ser recibida por el Secretario Municipal no más tarde de las 5:00 p.m.
24 de febrero de 2015

Si desea convertirse en Votante por Correo permanente, comuníquese con la Oficina del Registro Civil/Secretario del Condado de L.A. al (562) 466-1323

Sólo el votante tiene el derecho legal de enviar por correo o entregar esta solicitud al Secretario Municipal

Las solicitudes de Voto-Por-Correo distribuidas por individuos, organizaciones y grupos deben cumplir con las disposiciones del Código Electoral de la Ciudad

(Secciones 116, 1007, 1008, y 1022 del Código Electoral de la Ciudad)

**CIUDAD DE LOS ANGELES
SOLICITUD DE VOTO POR CORREO
ELECCIÓN PRIMARIA PARA NOMINACIÓN**

3 de marzo de 2015

**FAVOR DE ESCRIBIR EL NOMBRE REGISTRADO EN
LETRA DE MOLDE**

ENVIAR EL FORMULARIO COMPLETO
POR CORREO A:
LOS ANGELES CITY CLERK
ELECTION DIVISION
P.O. Box 54377
LOS ANGELES, CA 90054-0377
Teléfono (213) 978-8050
FAX (213) 978-0611 ó (213) 978-0612

**PARA USO OFICIAL ÚNICAMENTE
SPANISH**

PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____ APELLIDO _____ IDENTIF. DEL VOTANTE (SI LA CONOCE) _____

DOMICILIO RESIDENCIAL REGISTRADO (NO USAR APARTADO POSTAL)

NÚMERO Y CALLE (INDICAR N. S. E. W.) _____ CIUDAD _____ CÓDIGO POSTAL _____

**No he solicitado ni solicitaré por otros medios una
boleta electoral para Votar por Correo.**

FECHA DE NACIMIENTO _____ NO. DE TELÉFONO. _____

X _____ FIRMA DEL SOLICITANTE _____ FECHA _____

NO SE ACEPTARÁ LA PRESENTE SOLICITUD SIN LA CORRESPONDIENTE FIRMA DEL SOLICITANTE

DIRECCIÓN POSTAL PARA LA BOLETA ELECTORAL (SI FUERA DIFERENTE A LA ANTERIOR)

NÚMERO Y CALLE O APARTADO POSTAL _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

Este formulario es proporcionado por:

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

Nombre de la Organización _____ Domicilio de la Organización _____ No. de teléfono de la Organización _____

AVISOS

La solicitud debe ser recibida por el Secretario Municipal no más tarde de las 5:00 p.m.
24 de febrero de 2015

Si desea convertirse en Votante por Correo permanente, comuníquese con la Oficina del Registro Civil/Secretario del Condado de L.A. al (562) 466-1323

Sólo el votante tiene el derecho legal de enviar por correo o entregar esta solicitud al Secretario Municipal

Las solicitudes de Voto-Por-Correo distribuidas por individuos, organizaciones y grupos deben cumplir con las disposiciones del Código Electoral de la Ciudad

(Secciones 116, 1007, 1008, y 1022 del Código Electoral de la Ciudad)