

นคร LOS ANGELES
คำขอลงคะแนนทางไปรษณีย์
การเลือกตั้งรอบแรก

3 มีนาคม 2557

กรุณาพิมพ์ชื่อที่ลงทะเบียน

ชื่อ _____ ชื่อกลาง _____ นามสกุล _____ รหัสผู้ลงคะแนน (หากทราบ)

ที่อยู่ที่ลงทะเบียน (ห้ามใช้หมายเลขตู้ไปรษณีย์)

เลขที่บ้านและถนน (ระบุทิศทาง N, S, E, W) _____ เมือง _____ รหัสไปรษณีย์ _____

ข้าพเจ้าไม่เคยขอและจะไม่ขอบัตรเลือกตั้งแบบลงคะแนนทางไปรษณีย์ด้วยวิธีการอื่นๆ	วันเกิด _____	หมายเลขโทรศัพท์ _____
X _____	ลายเซ็นผู้ขอ _____	วันที่ _____
เราจะไม่ยอมรับคำขอนี้หากไม่มีลายเซ็นของผู้ขอ		

ที่อยู่สำหรับจัดส่งบัตรเลือกตั้ง (หากแตกต่างจากที่อยู่ด้านบน)

เลขที่บ้านและถนน หรือตู้ไปรษณีย์ _____

เมือง _____ รัฐ _____ รหัสไปรษณีย์ _____

แบบฟอร์มนี้จัดให้โดย:

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

ชื่อองค์กร _____ ที่อยู่องค์กร _____ หมายเลขโทรศัพท์องค์กร _____

ส่งแบบฟอร์มที่กรอกแล้วไปยัง:
LOS ANGELES CITY CLERK
ELECTION DIVISION
P.O. BOX 54377
LOS ANGELES, CA 90054-0377
โทรศัพท์ (213) 978-8050
แฟกซ์ (213) 978-0611 หรือ (213) 978-0612

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น
THAI

หมายเหตุ

เจ้าหน้าที่ (City Clerk) ต้องได้รับคำขอภายใน 17:00 น. ของวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2557

หากคุณต้องการลงคะแนนเสียงทางไปรษณีย์แบบถาวร ติดต่อเจ้าหน้าที่ L.A. County Clerk/Registrar Recorder ที่ (562) 466-1323

เฉพาะผู้ลงคะแนนเท่านั้นที่มีสิทธิ์ตามกฎหมายในการส่งคำขอนี้ทางไปรษณีย์ หรือนำส่งด้วยตัวเองให้กับ City Clerk

คำขอลงคะแนนทางไปรษณีย์ที่ต้องส่งต่อโดยบุคคล องค์กรและกลุ่มใดๆ จะต้องเป็นไปตามบทบัญญัติของกฎหมายเลือกตั้งของเมือง

(กฎหมายเลือกตั้งของเมือง มาตรา 116, 1007, 1008 และ 1022)

นคร LOS ANGELES
คำขอลงคะแนนทางไปรษณีย์
การเลือกตั้งรอบแรก

3 มีนาคม 2557

กรุณาพิมพ์ชื่อที่ลงทะเบียน

ชื่อ _____ ชื่อกลาง _____ นามสกุล _____ รหัสผู้ลงคะแนน (หากทราบ)

ที่อยู่ที่ลงทะเบียน (ห้ามใช้หมายเลขตู้ไปรษณีย์)

เลขที่บ้านและถนน (ระบุทิศทาง N, S, E, W) _____ เมือง _____ รหัสไปรษณีย์ _____

ข้าพเจ้าไม่เคยขอและจะไม่ขอบัตรเลือกตั้งแบบลงคะแนนทางไปรษณีย์ด้วยวิธีการอื่นๆ	วันเกิด _____	หมายเลขโทรศัพท์ _____
X _____	ลายเซ็นผู้ขอ _____	วันที่ _____
เราจะไม่ยอมรับคำขอนี้หากไม่มีลายเซ็นของผู้ขอ		

ที่อยู่สำหรับจัดส่งบัตรเลือกตั้ง (หากแตกต่างจากที่อยู่ด้านบน)

เลขที่บ้านและถนน หรือตู้ไปรษณีย์ _____

เมือง _____ รัฐ _____ รหัสไปรษณีย์ _____

แบบฟอร์มนี้จัดให้โดย:

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

ชื่อองค์กร _____ ที่อยู่องค์กร _____ หมายเลขโทรศัพท์องค์กร _____

ส่งแบบฟอร์มที่กรอกแล้วไปยัง:
LOS ANGELES CITY CLERK
ELECTION DIVISION
P.O. BOX 54377
LOS ANGELES, CA 90054-0377
โทรศัพท์ (213) 978-8050
แฟกซ์ (213) 978-0611 หรือ (213) 978-0612

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น
THAI

หมายเหตุ

เจ้าหน้าที่ (City Clerk) ต้องได้รับคำขอภายใน 17:00 น. ของวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2557

หากคุณต้องการลงคะแนนเสียงทางไปรษณีย์แบบถาวร ติดต่อเจ้าหน้าที่ L.A. County Clerk/Registrar Recorder ที่ (562) 466-1323

เฉพาะผู้ลงคะแนนเท่านั้นที่มีสิทธิ์ตามกฎหมายในการส่งคำขอนี้ทางไปรษณีย์ หรือนำส่งด้วยตัวเองให้กับ City Clerk

คำขอลงคะแนนทางไปรษณีย์ที่ต้องส่งต่อโดยบุคคล องค์กรและกลุ่มใดๆ จะต้องเป็นไปตามบทบัญญัติของกฎหมายเลือกตั้งของเมือง

(กฎหมายเลือกตั้งของเมือง มาตรา 116, 1007, 1008 และ 1022)