

Solicitud de Boleta de Reemplazo

A la Secretaria del Condado de Cumberland:

Yo, el/la abajo firmante, solicito una boleta de reemplazo por la siguiente razón:

- Yo no recibí mi boleta
- Mi boleta está rota, marcada incorrectamente o dañada
- Mi boleta está extraviada
- Otra razón _____

1. Nombre: _____

2. Fecha de Nacimiento: _____

3. Dirección adonde estas registrado(a) para votar: _____

4. Enviar mi boleta a la siguiente dirección: _____

5. Número de Teléfono: _____

X _____ / _____ / _____

Firma

Fecha

Afirmo que soy la persona que solicita esta boleta de reemplazo, y vivo en esa dirección designada en la línea 3 de este formulario.