

Village of Plandome Manor Voto por Correo Anticipado Aplicación 2026

Por favor, escriba claramente. Consulte las instrucciones detalladas.

Para recibir una boleta de voto por correo anticipado: **En Persona**: La solicitud debe ser entregada personalmente a la oficina del secretario del pueblo antes del día anterior a la elección. *Ley Electoral § 15-119(7)*. **Por Correo**: La solicitud debe ser recibida por la oficina del secretario del pueblo a más tardar el séptimo día antes de la elección. *Ley Electoral § 15-119(7)*. La boleta en sí misma debe ser recibida por la oficina del secretario del pueblo antes del cierre de las urnas el día de las elecciones para poder ser contabilizada. *Ley Electoral § 15-119(10)*.

Estoy solicitando una boleta de voto por correo anticipado

- para las próximas elecciones del pueblo el 18 de marzo de 2026.
 para todas las elecciones restantes en el pueblo durante el año calendario.

| | | | |
|---------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| | | | |
| Apellido | Nombre | Inicial del segundo nombre | Sufijo |
| Nassau County | | | |
| Fecha de nacimiento MM/DD/AAAA | Condado donde resides | Número de teléfono (opcional) | Correo electrónico (opcional) |
| | Plandome Manor | NY | 11030 |
| Dirección de residencia (calle) | Pueblo | Estado | Código postal |

Entrega de la(s) boleta(s) de voto por correo anticipado (marque uno)

- Entregar en persona en la oficina del secretario del pueblo.
 Autorizo a (nombre dado): _____ para recoger mi boleta del secretario del pueblo.
 Enviar la boleta por correo a mí en (dirección postal):

Número de la calle Nombre de la calle Ciudad Estado Código postal

El solicitante debe firmar abajo

Certifico que soy un votante calificado y registrado, y que la información en esta solicitud es verdadera y correcta. Esta solicitud será aceptada para todos los fines como equivalente a una declaración jurada. Si contiene una declaración falsa material, me someteré a las mismas penalidades que si hubiera prestado juramento.

Firme Aquí: X Fecha: _____
MM/DD/AAAA

Por la presente declaro que no puedo firmar mi solicitud de voto por correo anticipado sin ayuda porque no puedo escribir debido a una enfermedad o discapacidad física o porque no puedo leer. He realizado, o he recibido asistencia para realizar, mi marca en lugar de mi firma.

Fecha: _____ Nombre del votante: _____ Marca: _____
MM/DD/AAAA

Yo, el abajo firmante, certifico por la presente que el votante mencionado anteriormente colocó su marca en esta solicitud en mi presencia, y yo los reconozco como la persona que colocó su marca en dicha solicitud. Entiendo que esta declaración será aceptada para todos los fines como equivalente a una declaración jurada y que si contiene una declaración falsa material, me someteré a las mismas penalidades que si hubiera sido debidamente juramentado.

Firma del testigo de la marca

Dirección del testigo de la marca