

MUNICIPIO DE MONTCLAIR
ELECCIÓN MUNICIPAL DEL AÑO 2024
AVISO PÚBLICO A LAS PERSONAS QUE DESEAN VOTAR POR CORREO
SEGÚN LA LEY DE NEW JERSEY N.J.S.A. 19:63-6

Si usted es un votante calificado y registrado en el Municipio de Montclair y que quiere votar por correo en la Elección Municipal que se celebrará el 14 de mayo de 2024 desde las 6:00 a.m. a las 8:00 p.m., se aplica lo siguiente:

Debe completar el formulario de solicitud a continuación y enviarlo al secretario del condado de Essex o escribir o presentar una solicitud en persona al secretario del condado de Essex.

El nombre, la dirección y la firma de cualquier persona que lo haya ayudado a completar la solicitud de boleta por correo deben proporcionarse en la solicitud, y usted debe firmar y fechar la solicitud.

Ninguna persona puede servir como mensajero o portador autorizado para más de tres votantes calificados en una elección, pero una persona puede servir como tal para hasta cinco votantes calificados en una elección si esos votantes son familiares inmediatos que viven en el mismo hogar que el mensajero o portador.

Ninguna persona que sea candidato en la elección para la cual el votante solicita una boleta por correo puede proporcionar asistencia para completar la boleta o servir como mensajero o portador autorizado.

Una persona que solicita una boleta por correo debe presentar su solicitud al menos siete días antes de la elección, pero dicha persona puede solicitar una solicitud en persona al secretario del condado de Essex hasta las 3 p.m. del día anterior a la elección.

Los votantes que deseen votar por correo en todas las elecciones futuras, después de su solicitud inicial y sin más acción de su parte, recibirán una boleta por correo hasta que el votante solicite lo contrario por escrito, o a partir del ciclo de elecciones generales de 2020, si el votante no vota por correo en cuatro años consecutivos. En ese caso, ya no se le proporcionará al votante una boleta de voto por correo para futuras elecciones y se le notificará por escrito del cambio.

Los formularios de solicitud se pueden obtener solicitándolo al secretario del condado de Essex, ya sea por escrito o por teléfono a 973-621-4922, o el formulario de solicitud que se proporciona a continuación se puede completar y enviar a Christopher J. Durkin, P.O. Box 690, Newark, New Jersey 07101-0690.

Angelese Bermúdez Nieves

Angelese Bermúdez Nieves, Secretaria Municipal.

Periódico: The Star Ledger – 15 de marzo 2024

SOLICITUD DE BOLETA PARA VOTAR POR CORREO

Favor de escribir a máquina o con tinta y letra clara. Toda la información es obligatoria a menos que esté marcada como opcional.

1	<p>Solicito por este medio una boleta para votar por correo para: (MARQUE SOLO UNA OPCIÓN)</p> <p><input type="checkbox"/> TODAS LAS ELECCIONES FUTURAS, hasta que indique lo contrario por escrito.</p> <p><input type="checkbox"/> para UNA SOLA de las siguientes elecciones: <input type="checkbox"/> Generales (Noviembre) <input type="checkbox"/> Primarias (Junio) <input type="checkbox"/> Municipales <input type="checkbox"/> Escolares <input type="checkbox"/> Bomberos <input type="checkbox"/> Especiales _____ Que se llevará a cabo el ____ / ____ / ____ <small>(Especificar) (MM/ DD/ AAAA)</small></p>	<p>SOLAMENTE VOTANTE MILITAR O FUERA DEL PAÍS</p> <p>Solicito boletas para votar por correo en todas las elecciones para las cuales califique para votar y soy (MARQUE SOLO UNA)</p> <p><input type="checkbox"/> Miembro de los Servicios Uniformados o Marina Mercante en servicio activo, o cónyuge o dependiente elegible.</p> <p><input type="checkbox"/> Ciudadano estadounidense que reside fuera de los EE.UU. y con intenciones de regresar.</p> <p><input type="checkbox"/> Ciudadano estadounidense que reside fuera de los EE.UU. y sin intenciones de regresar.</p> <p><input type="checkbox"/> Ciudadano estadounidense que reside fuera de los EE.UU. y que nunca ha vivido en los Estados Unidos.</p>
----------	--	--

NOTA: Su boleta sólo se podrá enviar a la dirección postal que se indica en esta solicitud. Si cambia de dirección postal, deberá notificar al Secretario del Condado por escrito.

2	Apellido <small>(a máquina o en imprenta)</small>	Nombre <small>(a máquina o en imprenta)</small>	Segundo nombre o inicial	Sufijo (Jr., Sr., III)
----------	---	---	--------------------------	------------------------

3	<p>Dirección en la que está inscrito para votar:</p> <p>Dirección o # de RD _____ Apto. _____</p> <p>Municipalidad <small>(Ciudad/pueblo)</small> _____ Estado _____ Código Postal _____</p>	4	<p>Enviar por correo mi boleta a la siguiente dirección:</p> <p><input type="checkbox"/> Misma dirección que en la Sección 3</p> <p><i>Incluya Apartado Postal, # de RD, Estado/Provincia, Código Postal y País (si es fuera de los EE.UU.)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
----------	---	----------	---

5	Fecha de nacimiento <small>(MM / DD / AAAA)</small>	6	Número de teléfono de contacto de día	7	Correo electrónico
----------	---	----------	---------------------------------------	----------	--------------------

NOTA: Se utilizará esta información de contacto para comunicarse con usted en referencia a la aceptación o rechazo de su boleta y para notificarle cómo corregir algún defecto.

8	<p>Firma: Afirmo que soy la persona que solicita esta boleta y que vivo en la dirección que se indica en la casilla 3 de este formulario. X _____</p>	9	Fecha de hoy <small>(MM / DD / AAAA)</small>
----------	---	----------	--

OPCIONAL – SOLO COMPLETE LAS SECCIONES 10 U 11 SI CORRESPONDE

10	<p>Asistente: <i>Toda persona que brinde asistencia al votante para completar esta solicitud debe completar esta sección.</i></p> <p>Nombre del asistente <small>(a máquina o imprenta)</small> _____ Firma del asistente _____ Fecha <small>(MM / DD / AAAA)</small> _____</p> <p>Dirección _____ Apto. _____ Municipalidad <small>(Ciudad/pueblo)</small> _____ Estado _____ Código Postal _____</p>
-----------	---

11	<p>Mensajero Autorizado: <i>cualquier votante puede solicitar una boleta por correo por mensajero autorizado. El mensajero debe ser un miembro de la familia o un votante inscrito de este condado. Ningún mensajero autorizado puede (1) ser candidato en la elección donde el votante pide una boleta por correo o (2) servir como mensajero para más de TRES votantes calificados por elección; con la excepción de que un mensajero autorizado o portador puede actuar en tal capacidad para hasta cinco votantes calificados en una elección si dichos votantes son familiares directos que viven en la misma casa que el mensajero o portador.</i></p> <p>Designo a _____ para que sea mi mensajero autorizado.</p> <p style="text-align: center;"><small>Escribir el nombre del Mensajero autorizado</small></p> <p>Dirección del mensajero _____ Apto. _____ Municipalidad <small>(Ciudad/pueblo)</small> _____ Estado _____ Código Postal _____ Fecha de nacimiento <small>(MM / DD / AAAA)</small> _____</p> <p>Firma del Votante _____ Fecha <small>(MM / DD / AAAA)</small> _____</p>
-----------	--

X **ALTO** El mensajero autorizado debe firmar la solicitud y mostrar identificación con fotografía en la presencia del Secretario del Condado o quien designe el Secretario del Condado.

“Certifico por la presente que entregaré la boleta para votar por correo directamente al votante y a ninguna otra persona, bajo pena de la ley”.

Firma del mensajero _____ Fecha (MM / DD / AAAA) _____

X _____

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Núm. de inscripción del votante _____

Núm. de código municipal _____ Partido _____

Circunscripción _____ Distrito _____