


Solicitud de Emergencia de Papeleta para Votar por Correo en la Primaria

Instrucciones

 Al firmar y devolver esta solicitud se afiliará al Partido que selecciono.

1. Indique el partido de la primaria que desea votar

Indique un partido que aparece en la parte superior de la solicitud. Debe seleccionar una primaria para que la junta local de elecciones pueda procesar esta solicitud.

2. Encasillado A - Información del votante

Se requiere toda la información solicitada en esta sección. Asegúrese de completarla en letra de molde o a maquina.

3. Encasillado B - Dirección donde enviar su papeleta para votar

Si usted está recibiendo su papeleta en una dirección que no sea la que se indica en el Encasillado A, complete esta sección.

AVISO AL SOLICITANTE

Si alguien intenta intimidarlo o influir sobre usted de manera indebida, o intenta interferir con su derecho al voto, por favor de comunicarse con su junta local de elecciones. Toda persona que a sabiendas e intencionalmente presente una solicitud o certificación falsa, o que a sabiendas e intencionalmente ayude o instigue a otra a presentar una solicitud o certificación falsa será culpable de delito grave y estará sujeta a las penas dispuestas en la sección 17-26-1, [RIGL, 17-20-8(d)].

Esta solicitud es un documento público, pero su voto es secreto.

4. Encasillado C - Razones de solicitar la papeleta para votar por correo

Hay 4 categorías para escoger en esta sección. Marque la categoría que le corresponde. Si la dirección a la cual su papeleta se enviará por correo es diferente a su dirección en el Encasillado A, ponga esa dirección en el Encasillado B.

5. Encasillado D - Juramento y firma del votante

Usted debe leer el juramento de votante en esta sección. Debe firmar con su nombre completo en el que conste el juramento. Su firma no necesita ser atestiguada o notarizada.

6. Devuelva su solicitud completa

Devuelva su solicitud dirigida a "Board of Canvassers" en su ciudad. Lista de teléfonos y direcciones a continuación.

Información de Contactos de las Juntas Locales de Elecciones

Barrington Town Hall

283 County Rd. 02806
247-1900 x4

Bristol Town Hall

10 Court St. 02809
253-7000

Burrillville Town Hall

105 Harrisville Main St.
Harrisville 02830
568-4300

Central Falls City Hall

580 Broad St. 02863
727-7400

Charlestown Town Hall

4540 South County Trl. 02813
364-1200

Coventry Town Hall

1670 Flat River Rd. 02816
822-9150

Cranston City Hall

869 Park Ave. 02910
780-3126

Cumberland Town Hall

45 Broad St. 02864
728-2400

East Greenwich Town Hall

125 Main St.,
P.O. Box 111 02818
886-8603

East Providence City Hall

145 Taunton Ave. 02914
435-7502

Exeter Town Hall

675 Ten Rod Rd. 02822
294-2287

Foster Town Hall

181 Howard Hill Rd. 02825
392-9201

Glocester Town Hall

1145 Putnam Pike
P.O. Box B, Chepachet 02814
568-6206 x0

Hopkinton Town Hall

1 Town House Rd. 02833
377-7777

Jamestown Town Hall

93 Narragansett Ave. 02835
423-9804

Johnston Town Hall

1385 Hartford Ave. 02919
553-8856

Lincoln Town Hall

100 Old River Rd.
P.O. Box 100 02865
333-1140

Little Compton Town Hall

40 Commons
P.O. Box 226 02837
635-4400

Middletown Town Hall

350 East Main Rd. 02842
849-5540

Narragansett Town Hall

25 Fifth Ave. 02882
782-0625

Newport City Hall

43 Broadway 02840
845-5386

New Shoreham Town Hall

16 Old Town Rd.
P.O. Box 220 02807
466-3200

North Kingstown Town Hall

100 Fairway Drive
294-3331 x128

North Providence Town Hall

2000 Smith St. 02911
232-0900 x234

North Smithfield

Municipal Annex
575 Smithfield Rd. 02896
767-2200

Pawtucket City Hall

137 Roosevelt Ave. 02860
722-1637

Portsmouth Town Hall

2200 East Main Rd. 02871
683-3157

Providence City Hall

25 Dorrance St. 02903
Room 102 421-0495

Richmond Town Hall

5 Richmond Townhouse Rd.
Wyoming 02898
539-9000 x9

Scituate Town Hall

195 Danielson Pike
P.O. Box 328,
North Scituate 02857
647-7466

Smithfield Town Hall

64 Farnum Pike, 02917
233-1000 x116

South Kingstown Town Hall

180 High St.
Wakefield 02879
789-9331 x1231

Tiverton Town Hall

343 Highland Rd. 02878
625-6703

Warren Town Hall

514 Main St. 02885
245-7340

Warwick City Hall

3275 Post Rd. 02886
738-2010

West Greenwich Town Hall

280 Victory Hwy. 02817
392-3800

West Warwick Town Hall

1170 Main St. 02893
822-9201

Westerly Town Hall

45 Broad St. 02891
348-2503

Woonsocket City Hall

169 Main St.
P.O. Box B 02895
767-9223

Department of State, Elections Division

148 W. River St., Providence 02904
711 (TDD) 222-2340

State Board of Elections

50 Branch Ave., Providence 02904
711 (TDD) 222-2345

Solicitud de Emergencia de Papeleta para Votar por Correo en la Primaria

PRIMARIA del 27 de Febrero de 2018



State of Rhode Island
and Providence Plantations

→ **Partido Político:** (seleccione uno solamente)

DEMÓCRATA REPUBLICANO

→ Esta solicitud deberá recibirse en su junta local de elecciones a más tardar a las **4 p.m. el 26 de Febrero de 2018**

For Official Use Only

Precinct: _____

Date: _____

Accepted by: _____

Encasillado A Información del votante

Nombre del votante

Dirección donde esta inscrito para votar

RI

Ciudad o Pueblo Estado Código Postal

Fecha de nacimiento Número de Teléfono

Encasillado B Dirección donde enviar su papeleta

Nombre de la Institución (sí es necesario)

Dirección

Dirección

Ciudad o Pueblo Estado Código Postal

Encasillado C Razones para solicitar la papeleta

Certifico que cumplo con los requisitos para votar por correo por el siguiente motivo:

() 1. Me encuentro incapacitado/a al punto que me resultaría extremadamente difícil ir a las urnas a votar debido a enfermedad, incapacidad física o mental, ceguera o graves problemas de movilidad.
Si no voto en la junta local de elecciones, la papeleta será enviada por correo a la dirección en el ENCASILLADO A o a la **dirección de Rhode Island** en el ENCASILLADO B que aparece arriba.
Si la papeleta no es enviada a su dirección de inscripción de votante (ENCASILLADO A) por favor provee la **dirección en Rhode Island**, donde reside temporalmente en el ENCASILLADO B que aparece arriba.
Por la presente autorizo a _____ a recoger mi papeleta por correo en mi junta local de elecciones.

() 2. Me encuentro recluso/a, interno/a en un hospital, clínica de reposo, hogar de convalecencia, hogar para la tercera edad u otra institución similar en el **Estado de Rhode Island**. Provee el nombre y la dirección del centro donde reside en el ENCASILLADO B que aparece arriba.

() 3. Soy empleado/a o presto servicios que están estrechamente relacionados con las operaciones militares, o soy el/la cónyuge o dependiente de una persona que está en dicha situación o soy ciudadano/a de los Estados Unidos y estaré fuera de los Estados Unidos.
Llene el ENCASILLADO B que aparece arriba, si no la papeleta será enviada a su junta local de elecciones. Opcional: por favor, escriba con claridad la dirección de correo electrónico donde usted pueda ser contactado con relación a su papeleta:

() 4. Pueda que no sea capaz de votar en el lugar de votación en mi ciudad o pueblo el día de elección.
Si la papeleta no es enviada a su dirección de inscripción de votante **provee la dirección en los Estados Unidos** donde reside temporalmente en el ENCASILLADO B que aparece arriba.
Si usted solicita que su papeleta sea enviada a su junta local de elecciones, indíquelo en el ENCASILLADO B que aparece arriba.
Por la presente autorizo a _____ a recoger mi papeleta por correo en mi junta local de elecciones.

Número de fax (sí es necesario en el encasillado C, categoría 3)

Encasillado D Juramento y firma del votante

Bajo las penas y la pena de perjurio, certifico que debido a las circunstancias manifestadas veinte días (20) o menos antes de la elección para la que hago esta solicitud, no soy capaz de votar en mi lugar de votación

Declaro que toda la información que he proporcionado en este formulario es verdadera y correcta al mejor de mi conocimiento. Además declaro que no estoy inscrito como votante en ninguna otra ciudad, pueblo o estado, y que no he reclamado ni tengo intenciones de pedir el derecho al voto en ninguna otra ciudad, pueblo o estado.

En caso de no poder firmar debido a discapacidad física o por otro motivo, el solicitante deberá hacer una marca "X"

Firme aquí con su nombre completo



Poder de Abogado:

Un Poder de Abogado no es válido en Rhode Island.



Afiliación de partido político:

Aún si el votante no emite un voto en las elecciones primarias, al firmar y devolver esta solicitud se afiliará al Partido que selecciono.



Vea su información de votante en **vota.ri.gov**