

Solicitud de Boleta Postal

Por orden de la Secretaría del Estado de Texas
AS-156 12/13

For Official Use Only
VUID # County Election Precinct #,
Statement of Residence, etc.

1	Apellido (Escriba a Máquina o con Letra de Molde)	Surfijo (Jr., Sr., III, etc)	Primer nombre	Initial de segundo nombre
2	Domicilio residencial - Véase el dorso de esta solicitud para aclaración.	Ciudad	Ciudad	Código postal
3	Enviar la boleta a: Si dirección postal es diferente de la de su domicilio residencial, favor de completar el Cuadro # 7.	Ciudad	Estado	Código postal
4	Fecha de nacimiento: (mm/dd/aaaa) (Opcional)			

5 Motivo para votar por correo: 65 o más años de edad. **(Completar Cuadro #5a)**
 Minusvalidez. **(Completar Cuadro #5a)**
 Expectativa de estar fuera del condado. **(Completar Cuadro #5b)**
 No deje de completar Cuadro #8
 Reclusión carcelaria. **(Completar Cuadro #5b)**

7 Si pide que se envíe su boleta a otra dirección (distinta a la de su residencia), indique adónde hay que enviarla. Véase el reverso para instrucciones.
 La dirección postal que aparece en mi certificado de inscripción electoral Dirección de la cárcel
 Asilo de ancianos o centro de cuidado de largo plazo Parente: indique el parentesco _____
 Hospital Dirección fuera del condado (véase Cuadro #8)
 Centro de jubilados


6a **SÓLO los Volantes de 65 años de Edad o Mayores o los Volantes con Minusvalidez:**
 Si solicita una elección, seleccione la casilla apropiada. Si usted está solicitando una vez para todas las elecciones del condado en el año calendario, seleccione "Aplicación Anual."
 Aplicación Anual

Uniforme y otra Elecciones:
 Elección en mayo Elecciones Primaria: Deberá declarar un solo partido político para votar en una elección primaria.
 Elección de noviembre Demócrata
 Otra Republicano
 Cualquier votación secundaria resultante

6b **SÓLO los Volantes Ausente del Condado o Volantes Confinados en la Carcel:**
 Usted solo puede solicitar una boleta por correo para una elección, y cualquier violación secundaria resultante. Por favor, seleccione la casilla correspondiente.
 Uniforme y otra Elecciones:
 Elección en mayo Elecciones Primaria: Deberá declarar un solo partido político para votar en una elección primaria.
 Elección de noviembre Demócrata
 Otra Republicano
 Cualquier votación secundaria resultante

8 Si escogió "Expectativa de estar fuera del condado" véase al dorso para instrucciones.
 Fecha en que podrá recibir su correspondencia en la dirección. Fecha de regreso a la dirección residencial

9 Información de contacto (opcional)
 Favor de dar su número telefónico y/o correo electrónico:
 * Utilizado en caso de que la oficina tenga preguntas.

10 "Certifico que la información que se proporciona mediante esta solicitud es cierta y entiendo que es delitto dar información falsa."


FIRME AQUI
 Si el solicitante no puede firmar o hacer una marca en la presencia de un testigo, el testigo deberá completar Cuadros #11a-b.

11a Si alguien le ayudó a completar esta solicitud o se la envió para usted, entonces esa persona debe de completar la sección a continuación.
 Si el solicitante no puede marcar Cuadro # 10, el testigo deberá marcar esta casilla.

11b Véase al dorso para definiciones de Testigo y Asistente.
 Si usted actúa como Testigo, favor de marcar este cuadro.
 Si usted actúa como Asistente, favor de marcar este cuadro.
 * Si usted actúa como Testigo y Asistente, favor de marcar ambos cuadros.
 Parentesco entre el/la Solicitante y su Testigo (Véase al dorso para instrucciones o aclaraciones)

11c Dirección _____ Número de apartamento (si aplica) _____ Ciudad _____
 Estado _____ Código postal _____

This form is available in English. To obtain the English version, please call your early voting clerk or the Secretary of State's Office toll free at 1.800.252.8683.