

---

**Declaration**  
*Of the need of Assistance to Vote*

I \_\_\_\_\_  
(Print name and residential address of elector requiring assistance)

by reason of \_\_\_\_\_ am unable to vote without the  
(Print reason for need of assistance)

assistance of \_\_\_\_\_.  
(Print name and address of person rendering assistance)

\_\_\_\_\_  
Signature or mark of elector

Date: \_\_\_\_\_

WITNESSED BY:

\_\_\_\_\_  
Signature of Witness

\_\_\_\_\_  
Signature of Judge of Elections

**Declaración**  
*de la necesidad de Asistencia*  
*para Votar*

Yo \_\_\_\_\_  
(escriba en imprenta el nombre y el domicilio de la persona que requiere asistencia)

debido a que \_\_\_\_\_ no puedo votar sin la  
(escriba en imprenta el motivo de la necesidad de asistencia)

asistencia de \_\_\_\_\_.  
(escriba en imprenta el nombre y la dirección de la persona que presta asistencia).

\_\_\_\_\_  
Firma o marca del votante

Fecha: \_\_\_\_\_

TESTIFICADO POR:

\_\_\_\_\_  
Firma del Testigo

\_\_\_\_\_  
Firma del Juez Electoral