

## **Certificación de Representante Autorizado**

Por este medio acuerdo servir como el representante autorizado por:

---

*(Nombre del Votante)*

para propósitos de obtener una boleta de ausente, de emergencia, solamente para el votante antes mencionado y regresar la boleta después de que haya sido llenada por el votante y sellada en un sobre, según lo requerido por la Junta Electoral del Condado. Certifico que no actuó como el representante autorizado durante esta elección de cualquier persona que no viva en el mismo hogar que el votante antes mencionado.

*(Firma del Representante Autorizado)*

Nombre y Dirección del Representante Autorizado (Por Escrito):

---

*(Nombre del Representante Autorizado)*

---

*(Dirección del Representante Autorizado)*