

Junta Electoral del Condado de _____

Designación de un Agente para Asistir a un
Votante Discapacitado con su Boleta para Votar
en Ausencia y Emergencia

Por este medio designo a _____ para servir como mi agente para obtener una boleta para votar en ausencia y emergencia, para mi uso; y regresar la boleta una vez que haya terminado; así como sellarla en el sobre, según lo requerido por la Junta Electoral del Condado de _____. Entiendo que mi boleta llenada debe ser entregada a la Junta Electoral en el periodo de tiempo prescrito por la ley para votar en ausencia o boleta alternativa. Estoy calificado, bajo la ley de Pennsylvania, para votar por medio de la boleta para votar en ausencia y emergencia, debido a mi discapacidad física.

Dirección del Votante _____

Firma del Votante _____