

Para votar por Fax, ésta declaración debe ser llenada y firmada
Declaración de Votante, Servicios Federales, uso de Telefax (Fax)

S1F

Yo, _____, declaro formalmente bajo pena de perjurio según
Nombre
las leyes del estado de Kansas, que soy un elector calificado del Estado de Kansas, que mi lugar de residencia en
Kansas es _____, _____,
Calle y número / Ruta Ciudad/ Oficina de Correos
en el condado de _____; que la dirección de mi oficina de correos en el momento de la
elección _____, con fecha _____, 20____,
es _____
Dirección del Servicio Federal

Que no he llenado otra boleta en dicha elección, así como que yo personalmente marque la boleta y ninguna persona ajena a mí, puso alguna marca en dicha boleta.

Entiendo que al enviar por vía fax mi boleta de votación, voluntariamente renuncio a mi derecho de voto secreto.

Firma del Votante por Fax

Número de Fax del Votante

Número de Fax gratuito del Programa Federal de Asistencia de Votación (FVAP): 1-800-368-8683.

Nombre del Condado

Número de Fax

Número de FAX del Condado