

Esta declaración debe ser llenada y firmada

## Declaración de Votante por medio de Servicios Federales

**S1**

Yo, \_\_\_\_\_, declaro formalmente que soy un elector calificado  
Nombre

del Estado de Kansas, que mi lugar de residencia en Kansas es \_\_\_\_\_,  
Calle y número / Ruta

\_\_\_\_\_, en el condado de \_\_\_\_\_, que la dirección de mi oficina de  
(Ciudad/ Oficina de Correos)

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 llene la boleta, la coloque dentro del sobre y selle el sobre; y que ninguna persona ajena a mi, puso alguna marca en dicha boleta.

\_\_\_\_\_  
Firma del Votante

Condado _____ Boleta por ausencia en Servicios Federales No. ____

(Frente del Sobre)