

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 mi, 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