

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)