Oficina de la Secretaria de Estado

Declaración de un Elector Previo del Servicio Federal

Estado de Kansas		
Condado		
Nombre		
Domicilio actual para votación		
Fecha de Nacimiento	Numero de Segu	ıro Social
Masculino Femenino	Fecha de Natural	lización (si aplica)
fecha de la próxima elección; que además, que no he votado con o mes de, 20	e era un elector calificado bajo otra boleta de servicio federal e, mi estado ha cambiado ción del compromiso adquirido pera de los límites territoriales o la persona de la cual soy de r. para registrarme sólo con el peción	a edad de dieciocho (18) años para la o el Acto de Votación del Servicio Federal en esta elección; que el día, del o por alguna de las siguientes razones: o con las fuerzas armadas, marina de los Estados Unidos; ya sea por mi ependiente, sin el tiempo suficiente que moropósito de depositar mi voto en el distritora a llevarse a cabo el día del mes
	Firma	_
Suscrito y firmado ante mí el día	del mes de	, 20
SEAL		
	Oficial Electoral del Estado	_