



SOLICITUD DE VOTO POR CORREO PARA CONCEJO VECINAL 2023



Fecha límite de la solicitud: Todas las partes interesadas que deseen votar por correo en una Elección de un Concejo Vecinal deben completar una solicitud de Voto-Por-Correo (VBM, por sus siglas en inglés) para verificar su condición(es) como parte interesada. Para poder recibir su boleta de VBM, **presente una solicitud completada y cualquier documentación requerida, a la Oficina de la Secretaría Municipal 19 días antes del Día de la Elección del Concejo Vecinal específico.** Las solicitudes de VBM que carezcan de la firma del solicitante, o que no incluyan la requerida información/documentación necesaria para establecer la elegibilidad de las partes interesadas, no serán procesadas. Parte de la información en la solicitud de VBM puede estar sujeta a la solicitud de la Ley de Registros Públicos de California.

INFORMACIÓN DEL VOTANTE

Concejo Vecinal _____

Nombre _____ Apellido _____

Fecha de nacimiento _____ Número de teléfono _____ Dirección de correo electrónico _____

DIRECCIÓN DE CALIFICACIÓN, COMPLETE TODO LO QUE CORRESPONDA

VIVE	Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____ Marque cuál aplica para esta dirección: <input type="checkbox"/> Dueño de Propiedad <input type="checkbox"/> Alquilo Propiedad <input type="checkbox"/> Sin vivienda Otro: _____
TRABAJA	Nombre de la organización _____ Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____ Marque cuál aplica para esta dirección: <input type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Propietario Otro: _____
POSEE	Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____ Marque cuál aplica para esta dirección: <input type="checkbox"/> Propiedad Residencial <input type="checkbox"/> Propiedad Comercial Otra: _____
INTERÉS COMUNITARIO	Interés comunitario definido como una persona que participa en una organización sin fines de lucro que ha mantenido continuamente una dirección física dentro de los límites del concejo vecinal durante no menos de un año, y que realiza actividades y operaciones continuas y verificables que benefician al vecindario. Una entidad con fines de lucro no calificará como una Organización Comunitaria. Nombre de la organización _____ Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____

DIRECCIÓN POSTAL, COMPLETE SI ES DIFERENTE DE LA ANTERIOR.

Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____

DECLARO BAJO PENA DE PERJURIO QUE LAS DECLARACIONES ANTERIORES SON VERDADERAS Y CORRECTAS.

Firma

Fecha

AGENTE AUTORIZADO (OPCIONAL) COMPLETE SI UNA PERSONA DESIGNADA PRESENTARÁ ESTA SOLICITUD DE VBM.

Nombre de la persona designada _____ Firma de la persona designada _____

Envíe su solicitud completada y cualquier documentación requerida a:
 City Clerk – Election Division, 555 Ramirez Street, Space 300, Los Angeles, CA 90012
 Correo electrónico: clerk.eleconvbm@lacity.org Fax: (213) 978-0376