



City of Phoenix

EARLY BALLOT BY MAIL REQUEST FORM
CITY COUNCIL ELECTION ON NOVEMBER 3, 2009
In Council Districts 3 and 6 only

FORMULARIO PARA SOLICITAR BOLETA DE VOTACIÓN ANTICIPADA POR CORREO
ELECCIÓN DEL CONCEJO MUNICIPAL
EL 3 DE NOVIEMBRE DE 2009
En los Distritos del Concejo 3 y 6 solamente

INSTRUCTIONS:

Please complete the following information. The PDF contains fillable boxes to type in your information and print out a copy. Alternatively, you can print this form and write your information. **YOU MUST SIGN** this document before mailing it to the City Clerk Department.

INSTRUCCIONES:

Por favor de completar la siguiente información. El pdf contiene cajas para mecanografiar su información e imprimir una copia. Alternativamente usted puede imprimir esta solicitud y escribir su información. **USTED DEBE FIRMAR** este documento antes de enviar por correo a el Departamento de la Secretaría Municipal.

REQUEST FOR EARLY BALLOT BY MAIL

I request an early ballot by mail for the City Council Election on November 3, 2009 in Districts 3 and 6. (*Voter must sign below.*)

SOLICITUD DE BOLETA DE VOTACIÓN ANTICIPADA POR CORREO

Solicito una boleta de votación anticipada por correo para la Elección del Concejo Municipal el 3 de noviembre de 2009 en los Distritos 3 y 6. (*El votante debe firmar a continuación.*)

EARLY BALLOT REQUESTS MUST BE RECEIVED BY FRIDAY, OCTOBER 23, 2009.

LAS SOLICITUDES DE BOLETA DE VOTACIÓN ANTICIPADA DEBEN RECIBIRSE A MÁS TARDAR EL VIERNES, 23 DE OCTUBRE DE 2009.

LAST NAME (APELLIDO) FIRST NAME (PRIMER NOMBRE) MIDDLE NAME (SEGUNDO NOMBRE)

RESIDENCE ADDRESS (DIRECCIÓN DE CASA) CITY (CIUDAD), STATE (ESTADO) ZIP (CÓDIGO POSTAL)

MAILING ADDRESS (DIRECCIÓN DE CORREO) CITY (CIUDAD), STATE (ESTADO), ZIP (CÓDIGO POSTAL)

TELEPHONE (TELÉFONO)

BIRTH DATE (FECHA DE NACIMIENTO)
(REQUIRED) (OBLIGATORIO)

VOTER SIGNATURE (REQUIRED)
(OBLIGATORIO) LA FIRMA DEL VOTANTE

Check here and provide birth date to be added to the Permanent Early Voting List to receive an early ballot for all future elections. Marque aquí y proporcione fecha de nacimiento para ser agregado a la Lista permanente de votación anticipada para recibir boleta de votación anticipada en todas las elecciones del futuro.

Please place in envelope, apply correct postage and mail the signed request to:

Por favor aplique la franquicia correcta en el sobre y envíe la solicitud firmada por correo a:

City Clerk
City of Phoenix
200 West Washington St., Suite 1500
Phoenix, AZ 85003-1611