

SOLICITUD DE BOLETA DE VOTO AUSENTE

C.R.S.1-13.5-1001, et seq

¡IMPORTANTE!

- La solicitud debe presentarse antes del martes 29 de abril de 2025 a las 2:00 p. m.
- El juez electoral o el funcionario designado debe recibir la boleta de voto ausente antes del día de las elecciones, el 6 de mayo de 2025 a las 7:00 p. m., para contarla.

Al funcionario electoral designado de Salida Hospital District:

Yo, _____, nacido en el año _____, soy un elector elegible de Salida Hospital District, estado de Colorado.

Soy elegible en virtud de: Ser residente del distrito, con dirección de **residencia** electoral en:

(Dirección) (Ciudad), (Condado), CO (Código postal)

o

Ser propietario (o cónyuge o pareja de hecho del propietario) de bienes muebles o inmuebles sujetos a impuestos dentro del distrito, o estar obligado a pagar impuestos en virtud de un contrato de compra de bienes imponibles dentro del distrito.

Dirección física o descripción de la propiedad:

(Dirección) (Ciudad), (Condado), CO Código postal)

Envíe por correo la boleta

de voto ausente a esta dirección:

(Ciudad, estado, código postal)

Solicito una boleta de voto ausente para que yo, o la persona mencionada anteriormente, la utilice conforme al §1-13.5-1002(1)(a)(II) en las elecciones regulares del distrito, programadas para el 3 de mayo de 2022.

(*Firma)

(Fecha)

La solicitud debe estar firmada personalmente por el solicitante.

Esta solicitud puede enviarse por correo postal a: Salida Hospital District, P.O. Box 1164, Salida, CO 81201; o por correo electrónico a HRRMCElections@hrrmc.net, ATTN: Funcionario electoral designado.

- ← Marque la casilla si el elector desea estar en la lista permanente de votantes ausentes del distrito . Si selecciona esta opción, recibirá una boleta de voto ausente para cada elección que el distrito lleve a cabo.