



Suzanne “Suzie” Sainz
SANTA CRUZ COUNTY RECORDER
2150 N. Congress Drive, Suite 101, Nogales, Arizona 85621

2020 Eleccion General
Aviso de Solicitud de Boleta Anticipada

OPCIONES DE VOTO

1. **Deseamos que todos nuestros votantes se mantengan saludables durante esta temporada electoral. Considere la posibilidad de solicitar una boleta automática por correo que se envíe por correo aproximadamente tres semanas antes de cada elección para la que sea elegible para votar. Los votantes que reciben una balota automática por correo aún tienen la oportunidad de votar por anticipado en persona o en cualquier centro de votación el día de las elecciones. Complete, firme y devuelva la parte a continuación.**
2. **Puede votar por anticipado en persona a partir de 27 días antes de cualquier elección en la Oficina del Registro Público del Condado de Santa Cruz, 2150 N. Congress Drive, Nogales, Arizona. Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.**
3. **Puede solicitar que se envíe por correo una boleta anticipada por única vez **marcando la casilla** a continuación o llamando a nuestra oficina al (520) 375-7924.**
4. **Los centros de votación estarán abiertos de 6:00 a.m. a 7:00 p.m. el día de las elecciones. Si no recibe automáticamente una boleta por correo, recibirá una boleta de muestra antes de esta elección que enumera nuestros centros de votación que están convenientemente ubicados en todo el Condado de Santa Cruz.**

Por favor comunicarse a la oficina al (520) 375-7924 o voter@santacruzcountyz.gov con preguntas o inquietudes.

Solicitud automática de boleta por correo. Por favor imprime claramente. Complete, firme y devuelva este formulario para recibir una boleta automática por correo para todas las elecciones futuras para las que sea elegible para votar. Aún tiene la oportunidad de votar por anticipado en persona o en un centro de votación el día de las elecciones.

[] **SOLICITUD DE BOLETA ANTICIPADA PARA UNA SOLA ELECCION**

[] **LISTA DE VOTACIÓN ANTICIPADA PERMANENTE (PEVL)**

[] **SECCION PARA ACTUALIZACION DE REGISTRO**

NOMBRE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO FISICO: _____

DIRRECCION DE ENVIO: _____

FIRME AQUI: _____ NUMERO DE CEL/TELEFONO: _____

Juro o afirmo bajo pena de perjurio que soy un votante registrado que es elegible para votar en mi condado de residencia y que la información anterior es verdadera y correcta.

Si usted modifiko cualquier información, favor de devolver con la información correcta a la Oficina del Registro Público del Condado de Santa Cruz, 2150 N. Congress Drive, Suite 101, Nogales, Arizona 85621.

Phone: (520) 375-7924 Fax: (520) 375-7996 TDD: (520) 375-7934

Email: crojas@santacruzcountyz.gov

Website: www.co.santa-cruz.az.us/287/Recorder