

Application for Presidential Ballot

To: Early Voting Clerk of _____ County, Texas

I hereby apply for a presidential ballot for the election indicated below.

FULL NAME (First, Middle, Last)

COUNTY OF FORMER RESIDENCE IN TEXAS

DATE OF ELECTION

VOTER REGISTRATION VUID NUMBER
(Optional)

FORMER PERMANENT ADDRESS IN TEXAS

CURRENT PERMANENT ADDRESS

DATE ARRIVED IN STATE OF NEW RESIDENCE

NOTE TO VOTERS: A voter who gives false information on this application is guilty of a misdemeanor. If voting by mail, an Application for a Ballot by Mail must also accompany this application.

Signature of Applicant

Date

If the person required to sign this document cannot sign his/her name because of physical disability or illiteracy, he/she must affix his/her mark to the document or paper and a witness must attest the mark. If the person cannot make his/her mark, check here ____.

I, the witness for this person, do affirm that I signed the document in the presence of the person who is unable to sign his/her name.

 Printed Name of Applicant

 Printed Name of Witness

 Signature of Witness

Residence Address of Witness: _____ Title of Witness if Election Official: _____

SIMILAR NAME AFFIDAVIT – TO BE COMPLETED BY VOTER VOTING IN PERSON, IF APPLICABLE:

Voter's Similar Name Affidavit: If it is determined that the name on the form of identification is substantially similar, and by initialing the square labeled "Voter's Initials," I swear and affirm I am the person on the list of registered voters or the person on the voter registration certificate, and I am one and the same as person named on the identification provided.

Voter's Initials

Solicitud Para Una Boleta Presidencial

Para: El Secretario de Votación Adelantada del Condado de _____, de Texas.

Por la presente solicito una boleta presidencial para la elección indicada a continuación.

NOMBRE COMPLETO (Primer Nombre, Segundo Nombre, y Apellido)

CONDADO DE SU RESIDENCIA PREVIA

FECHA DE ELECCIÓN

NÚMERO ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN ELECTORAL (Opcional)

PREVIA DIRECCIÓN RESIDENCIAL PERMANENTE

DIRECCIÓN PERMANENTE ACTUAL

FECHA DE LLEGADA AL ESTADO DE NUEVA RESIDENCIA

NOTA PARA LOS VOTANTES: Un votante que proporcione información falsa en esta solicitud es culpable de un delito menor. Si vota por correo, también debe adjuntar a esta solicitud una Solicitud de Boleta por Correo.

Firma del Solicitante

Fecha

Si la persona obligada a firmar este documento no puede firmar con su nombre por incapacidad física o analfabetismo, debe estampar su marca en el documento o papel y un testigo debe dar fe de la marca. Si la persona no puede hacer su marca, marque aquí ____.

Yo, el testigo de esta persona, afirmo que he firmado el documento en presencia de la persona que no puede firmar su nombre.

 Nombre en Letra de Molde del Solicitante

 Nombre en Letra de Molde del Testigo

 Firma del Testigo

Dirección Residencial del Testigo: _____ Título del Testigo si es un Funcionario Electoral: _____

DECLARACIÓN JURADA DE NOMBRE SIMILAR—DEBE SER COMPLETADA POR EL VOTANTE QUE VOTA EN PERSONA, SI ES APLICABLE:

Declaración Jurada de Nombre Similar del Votante: Si se determina que el nombre que aparece en la forma de identificación es sustancialmente similar, y poniendo mis iniciales en el cuadro denominado "Iniciales del Votante", juro y afirmo que soy la persona que aparece en la lista de votantes inscritos o la persona que figura en el certificado de registro de votantes, y que soy la misma persona nombrada en la identificación proporcionada.

Iniciales del Votante