



City of Phoenix

EARLY BALLOT BY MAIL REQUEST FORM

COUNCIL ELECTION ON SEPTEMBER 1, 2009

In Council Districts 2, 4, 6 and 8 only

FORMULARIO PARA SOLICITAR BOLETA DE VOTACIÓN ANTICIPADA POR CORREO

ELECCIONES DEL CONCEJO MUNICIPAL EL 1 DE SEPTIEMBRE DE 2009

En los Distritos del Concejo 2, 4, 6 y 8 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 Council Election on September 1, 2009 in Districts 2, 4, 6 and 8 and Runoff Election (if necessary) on November 3, 2009. *(Voter must sign below.)*

SOLICITUD DE BOLETA DE VOTACIÓN ANTICIPADA POR CORREO

Solicito una boleta de votación anticipada por correo para las Elecciones del Concejo Municipal el 1 de septiembre de 2009 en los Distritos 2, 4, 6 y 8, y si es necesario, la Elección de Desempate, el 3 de noviembre de 2009. *(El votante debe firmar abajo.)*

EARLY BALLOT REQUESTS MUST BE RECEIVED BY FRIDAY, AUGUST 21, 2009.

LAS SOLICITUDES DE BOLETA DE VOTACIÓN ANTICIPADA DEBEN RECIBIRSE A MÁS TARDAR EL VIERNES, 21 DE AGOSTO 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 anticipada en todas elecciones del futuro.

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

Por favor aplique la franquicia correcta a su solicitud y envíe la solicitud firmada por correo a:

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