



## SUPERVISORES DE LA JUNTA ELECTORAL DE LA CUIDAD DE LAUREL

8103 Sandy Spring Road, Laurel, Maryland. – 301-725-5300  
Correo Electrónico: [Elections@laurel.md.us](mailto:Elections@laurel.md.us)

### DECLARACION DE AGENTE EN CONNECCION CON APLICACION PARA PAPELETA DE EMERGENCIA

Yo, \_\_\_\_\_, el abajo firmante, medianteamente certifico lo siguiente sobre la Aplicación de Emergencia de Papeleta de votar por correo de:

(Nombre de persona que pide papeleta de voto)

cuyo domicilio es \_\_\_\_\_ Laurel, MD 20707 o 20708

Para las Elecciones de la Cuidad de Laurel en Noviembre 4, 2025:

1. Que la papeleta de votar por correo fue entregada por mí a la persona sobredicha, en respuesta a la Aplicación de papeleta de votar de emergencia;
2. La papeleta de voto ausente fue marcada por la persona nombrada en mi presencia;
3. La papeleta de voto ausente fue puesta en el sobre incluido y sellado en mi presencia; Y,
4. Yo estoy registrado/a para votar en la Cuidad de Laurel y soy la persona designada por la persona nombrada, como su agente de votación en la Aplicación de Emergencia de Papeleta de votar por correo, para entregar esta papeleta al votante ya mencionado.

Yo, solemnemente afirmó, bajo las penalidades de perjuicio, que todo contenido en esta declaración jurada es verdadera y correcta.

\_\_\_\_\_  
Nombre Imprimido

\_\_\_\_\_  
Firma

Dirección Domiciliara: \_\_\_\_\_

Laurel, MD Código Postal \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono