



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

DECLARACION DE AGENTE EN CONNECION CON APLICACION PARA PAPELETA DE EMERGENCIA

Yo, _____, el abajo firmante, mediantemente
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 Ciudad 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 Ciudad 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 afirmo, 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