

Cuando un distrito del Congreso incluye más de un condado o ciudad, se recomienda que utilice un formulario de petición separado para votantes calificados en cada condado o ciudad. También se recomienda que presente las peticiones en orden por condado/ciudad para facilitar el proceso de la presentación. Si usted rastrea la cantidad de firmas por distrito del Congreso, introduzca el número de distrito: \_\_\_\_\_

Estado de Virginia

**Petición de votantes calificados para miembros del Colegio Electoral para votar presidente y vicepresidente**

Nosotros, los votantes calificados del  condado de \_\_\_\_\_ o  ciudad de \_\_\_\_\_ en el estado de Virginia, quienes firmamos en la parte inferior o en el reverso de esta página, por el presente solicitamos lo siguiente: convertirnos en candidatos al cargo de miembros del Colegio Electoral para votar presidente y vicepresidente de los Estados Unidos en las elecciones generales que se llevarán a cabo el 3 de noviembre de 2020.

Distrito del Congreso:

1.º	8.º
2.º	9.º
3.º	10.º
4.º	11.º
5.º	En general
6.º	En general
7.º	

Los candidatos antes mencionados, si resultan electos, deben votar en el Colegio Electoral de \_\_\_\_\_ para presidente y \_\_\_\_\_ para vicepresidente. Además solicitamos que los nombres de estos candidatos estén identificados en la papeleta con el nombre del partido de \_\_\_\_\_, un grupo calificado de acuerdo con la sección 24.2-543 del Código de Virginia.

**[Si los miembros del Colegio Electoral no representan a un grupo partidario, serán designados como "independientes"].**

La persona que distribuye la petición: Debe jurar o ratificar en la declaración jurada en el reverso de este formulario que es un residente legal de los Estados Unidos de América, que no es un menor de edad, ni un delincuente cuyo derecho al voto no ha sido restituido, y que presenció personalmente cada firma.

Firmante: La firma en esta petición debe ser suya y no constituye la intención de votar por el candidato. Es posible que firme peticiones para más de un candidato.

Solo para uso oficial ↓	FIRMA DEL VOTANTE REGISTRADO Escriba el nombre en letra imprenta en el espacio debajo de la firma	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Número de la casa y nombre de la calle o camino rural y número de buzón y ciudad/pueblo <b>No se aceptan casillas de correo postal</b>	FECHA DE LA FIRMA Debe ser el 1/1/2020 o después de esa fecha	FECHA DE NACIMIENTO Opcional*
1.	Firma	Domicilio		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/Pueblo		
2.	Firma	Domicilio		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/Pueblo		
3.	Firma	Domicilio		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/Pueblo		
4.	Firma	Domicilio		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/Pueblo		
5.	Firma	Domicilio		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/Pueblo		
6.	Firma	Domicilio		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/Pueblo		
7.	Firma	Domicilio		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/Pueblo		
8.	Firma	Domicilio		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/Pueblo		

**Continúe con la sección de firmas adicionales y complete la declaración jurada en el reverso.**

\*Aviso de privacidad: La fecha de nacimiento es parte del registro oficial de cada votante y solo se solicita con el fin de verificar esta petición de manera más rápida y con mayor precisión. No es obligatorio proporcionarla y es posible firmar la petición sin hacerlo. El Departamento de Elecciones, cuando copia este documento para su inspección pública, debe ocultar el mes y día de la fecha de nacimiento.

AVISO: No es obligatorio que todas las firmas que la ley exija estén en la misma página de la petición. Es posible que circule una gran cantidad de páginas. La persona que distribuye cada página debe ser una persona que sea residente legal de los Estados Unidos. La persona que distribuye la petición no puede ser un menor de edad o un delincuente condenado que no ha recuperado su derecho al voto. La persona que distribuye la petición también debe jurar o ratificar en la declaración jurada que presenció personalmente la firma de cada votante.

Continuación del reverso: Introduzca los nombres de los candidatos presidenciales: \_\_\_\_\_

Persona que distribuye la petición: Debe jurar o ratificar en la siguiente declaración jurada que es un residente legal de los Estados Unidos de América, que no es un menor de edad, ni un delincuente cuyo derecho al voto no ha sido restituído, y que presenció personalmente cada firma.

Firmante: La firma en esta petición debe ser suya y no constituye la intención de votar por el candidato. Es posible que firme peticiones para más de un candidato.

Solo para uso oficial ↓	FIRMA DEL VOTANTE REGISTRADO Escriba el nombre en letra imprenta en el espacio debajo de la firma	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Número de la casa y nombre de la calle o camino rural y número de buzón y ciudad/pueblo <b>No se aceptan casillas de correo postal</b>	FECHA DE LA FIRMA Debe ser el 1/1/2020 o después de esa fecha	FECHA DE NACIMIENTO Opcional*
9.	Firma	Domicilio		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/Pueblo		
10.	Firma	Domicilio		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/Pueblo		
11.	Firma	Domicilio		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/Pueblo		
12.	Firma	Domicilio		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/Pueblo		
13.	Firma	Domicilio		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/Pueblo		
14.	Firma	Domicilio		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/Pueblo		
15.	Firma	Domicilio		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/Pueblo		
16.	Firma	Domicilio		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/Pueblo		
17.	Firma	Domicilio		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/Pueblo		
18.	Firma	Domicilio		
	Nombre en letra imprenta	Ciudad/Pueblo		

Estado de Virginia

**- DECLARACIÓN JURADA -**

Yo, \_\_\_\_\_, juro o ratifico que (i) mi dirección residencial completa es \_\_\_\_\_; (ii) soy un residente legal de los Estados Unidos de América en el estado de \_\_\_\_\_; (iii) no soy menor de edad ni un delincuente cuyo derecho al voto no ha sido restituído, y (iv) presenció personalmente la firma de cada persona que firmó esta página o su reverso. Comprendo que la firma ilegítima de esta declaración jurada es un delito grave punible con una multa máxima de hasta \$2,500 y/o pena de prisión de hasta diez años.

\_\_\_\_\_  
Número de licencia de conducir de la persona que distribuye la petición

\_\_\_\_\_  
Estado donde se emitió la licencia de conducir

\_\_\_\_\_  
Últimos 4 dígitos del número de seguro social de la persona que distribuye la petición

COLOQUE A CONTINUACIÓN UN SELLO/TIMBRE NOTARIAL REPRODUCIBLE FOTOGRÁFICAMENTE

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona que distribuye la petición

Estado de \_\_\_\_\_ Condado/Ciudad de \_\_\_\_\_  
El documento que antecede fue firmado y jurado ante mí el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_, por

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra imprenta de la persona que distribuye la petición

\_\_\_\_\_  
Firma del notario

\_\_\_\_\_  
Número de matrícula del notario\*\*

\_\_\_\_\_  
Fecha de expiración del mandato del notario\*\*

\*Aviso de privacidad: La fecha de nacimiento es parte del registro oficial de cada votante y solo se solicita con el fin de verificar esta petición de manera más rápida y con mayor precisión. No es obligatorio proporcionarla y es posible firmar la petición sin hacerlo. El Departamento de Elecciones, cuando copia este documento para su inspección pública, debe ocultar el mes y día de la fecha de nacimiento.

\*Aviso de fraude: Cualquier entrada o declaración material falsa intencional realizada en este formulario por cualquier persona constituirá el delito de fraude electoral y será punible como un delito grave de clase 5.

\*\* Si no figura en el sello/timbre

## Nota especial respecto del formulario de petición de votantes calificados

### **Como imprimir este documento:**

El formulario de Petición de votantes calificados para presidente y vicepresidente [ELECT-543(P)] es un documento de dos páginas (anverso y reverso) impreso en una hoja de papel de 8 ½" x 14".

Cuando imprima este formulario, debe imprimir el anverso y reverso en una hoja de papel de 8 ½" x 14".

Si no puede imprimir doble faz, es posible imprimir dos páginas separadas. Sin embargo, debe reproducir/copias las dos páginas en una sola antes de recopilar las firmas. El anverso de la petición contiene los números de línea 1 a 8; el reverso del formulario contiene los números de línea 9 a 18, seguido de la DECLARACIÓN JURADA.

Si no puede imprimir o reproducir este formulario en una hoja de 8 ½" x 14" doble faz, llame a nuestra oficina al 800-552-9745 o 804-864-8901 y con gusto le enviaremos un formulario.

### **Cuando envíe este formulario:**

Cuando envíe este formulario a la entidad correspondiente, todas las firmas de la petición deben ser originales en el formulario. No se aceptarán copias de firmas de peticiones.