

CITY OF MOUNT RAINIER

1 Municipal Place
Mount Rainier, MD 20712



REGISTRO VOTANTE DE LA CIUDAD – DECLARACION JURADA DE TESTIGO

Este formulario debe acompañar una solicitud para registrarse para votar en las elecciones de la Ciudad de Mount Rainier. Solo debe utilizarse si el solicitante no puede proporcionar documentación de su prueba de residencia. La declaración jurada se ejecutará bajo las penas de perjurio.

El solicitante debe todavía presentar algún tipo de identificación personal.

Esta declaración jurada debe ser ejecutada por una persona que:

- Está registrado para votar en la ciudad de Mount Rainier; y
- Tiene conocimiento personal de la identidad del solicitante y lugar de residencia

INFORMACION DEL APLICANTE			
Apellido:	Nombre:	Segundo Nombre:	Sufijo:
Direccion de la residencia de Mount Rainier: Numero y Calle :			Apt. #
Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:	
Bajo pena de perjurio, juro o afirmo que (a) soy residente de la Ciudad de Monte Rainier y (b) toda la información en este formulario es verdadera y correcta			
Applicant Signature:		Date:	
INFORMACION DEL TESTIGO			
Apellido:	Nombre:	Segundo Nombre:	Sufijo:
Fecha de Nacimiento (mm/dd/yyyy):	Correo Electronico:	Número de teléfono:	
Direccion de la residencia de Mount Rainier: Numero y Calle:			Apt. #
Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:	
<u>Nota: Lea el siguiente juramento, pero no firme la declaración jurada hasta que lo solicite un funcionario autorizado en la Alcaldía o, si esta Declaración jurada se envía por correo, debe firmar ante un notario público.</u>			
Bajo pena de perjurio, juro o afirmo que (a) sé o tengo razones para creer que la persona arriba mencionada es un residente actual de la Ciudad de Mount Rainier y habrá vivido en Mount Rainier por lo menos 30 días antes de el próximo día de la elección de la ciudad, que es el 1 de mayo de 2017, y (b) las declaraciones anteriores son verdaderas a mi leal saber y entender.			
Firma del Testigo:		Fecha:	

Solo para uso interno:

Applicacion revisada por (Imprimir): _____

Fecha Revisado: _____

El testigo proporcionó la identificación requerida: ☐ Si ☐ No

El testigo proporcionó su direccion: ☐ Si ☐ No

Tipo de Foto ID proporcionado: ☐ Identificación de Gobierno

Fecha de vencimiento: _____

☐ Identificación de Empleado

☐ Identificación Escolar

Identificación proporcionada por el solicitante: _____