

Quando un distrito congresional incluye a más de un condado o ciudad, se recomienda que usted use un formulario de petición aparte para votantes calificados en cada condado o ciudad. También se recomienda que presente las peticiones en el orden del condado/ciudad a fin de facilitar el procesamiento de las presentaciones.

Si hace un seguimiento de la cantidad de firmas por distrito congresional, ingrese el número de distrito:

Mancomunidad de Virginia

Petición de votantes calificados para electores de presidente y vicepresidente

Nosotros, votantes calificados de condado de _____ o ciudad de _____ en la Mancomunidad de Virginia, que firmamos a continuación o en el reverso de esta página, por el presente solicitamos que las siguientes personas se conviertan en candidatos al cargo de electores de presidente y vicepresidente de los Estados Unidos en las Elecciones Generales que se celebrarán el 5 de noviembre de 2024.

Distrito congresional:

| | |
|-----|------------|
| 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 | |

A los candidatos mencionados anteriormente, de ser elegidos, se les exige que voten en el Colegio Electoral de _____ a presidente y _____ a vicepresidente. Además, solicitamos que los nombres de estos candidatos aparezcan identificados en la boleta debajo del nombre del partido de _____, un grupo calificado de acuerdo con la sección 24.2-242 del Código de Virginia.

[Si los electores no representan a un grupo de partido, se designarán como «Independientes»].

| | |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Circulador: | usted debe jurar o afirmar en la declaración jurada que aparece en el reverso de este formulario que usted es residente legal de los Estados Unidos de América, no es menor de edad ni un delincuente cuyo derecho al voto no ha sido restituído y que usted ha sido testigo presencial de cada firma. |
| Firmante: | su firma en esta petición debe ser la suya y no constituye intención de votar al candidato. Es posible que firme peticiones para más de un candidato. |

| Para uso de la oficina únicamente ↓ | FIRMA DEL VOTANTE REGISTRADO Nombre en letra imprenta en el espacio debajo de la firma | DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Nombre de la calle y número o ruta rural y número de buzón y ciudad/pueblo No se aceptan apartados de correos | FECHA DE LA FIRMA | Últimos 4 dígitos del número de seguro social (SSN) Opcional* |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------|
| 1. | Firma | Dirección de residencia | | |
| | Nombre en letra imprenta | Ciudad/pueblo | | |
| 2. | Firma | Dirección de residencia | | |
| | Nombre en letra imprenta | Ciudad/pueblo | | |
| 3. | Firma | Dirección de residencia | | |
| | Nombre en letra imprenta | Ciudad/pueblo | | |
| 4. | Firma | Dirección de residencia | | |
| | Nombre en letra imprenta | Ciudad/pueblo | | |
| 5. | Firma | Dirección de residencia | | |
| | Nombre en letra imprenta | Ciudad/pueblo | | |
| 6. | Firma | Dirección de residencia | | |
| | Nombre en letra imprenta | Ciudad/pueblo | | |
| 7. | Firma | Dirección de residencia | | |
| | Nombre en letra imprenta | Ciudad/pueblo | | |
| 8. | Firma | Dirección de residencia | | |
| | Nombre en letra imprenta | Ciudad/pueblo | | |

Continúan firmas adicionales y declaración jurada completa en el reverso.

***Aviso de privacidad:** Los últimos 4 dígitos del número de seguro social forman parte del registro oficial de cada votante y se solicitan sólo para posibilitar que se verifique esta petición con mayor rapidez y precisión. No es obligatorio que los proporcione, y usted puede firmar la petición sin hacerlo. El Departamento de Elecciones, cuando copia este documento para inspección pública, debe cubrir los últimos 4 dígitos del número de seguro social.

AVISO: No es necesario que todas las firmas exigidas por ley aparezcan en la misma página de la petición. Se podrá hacer circular numerosas páginas. El circulador de cada página debe ser residente legal de los Estados Unidos. El circulador no puede ser menor ni una persona condenada por un delito grave que no haya recuperado su derecho al voto. El circulador también debe jurar o afirmar en la declaración jurada que ha sido testigo presencial de la firma de cada votante.

Continuación del reverso: Ingrese los nombres de los candidatos a la presidencia:

Circulador: usted debe jurar o afirmar en la declaración jurada que aparece a continuación que usted es residente legal de los Estados Unidos de América, no es menor de edad ni un delincuente cuyo derecho al voto no ha sido restituido y que usted ha sido testigo presencial de cada firma.

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

| Para uso de la oficina únicamente ↓ | FIRMA DEL VOTANTE REGISTRADO Nombre en letra imprenta en el espacio debajo de la firma | DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Nombre de la calle y número o ruta rural y número de buzón y ciudad/pueblo No se aceptan apartados de correos | FECHA DE LA FIRMA | Últimos 4 dígitos del número de seguro social (SSN) Opcional* |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------|
| 9. | Firma | Dirección de residencia | | |
| | Nombre en letra imprenta | Ciudad/pueblo | | |
| 10. | Firma | Dirección de residencia | | |
| | Nombre en letra imprenta | Ciudad/pueblo | | |
| 11. | Firma | Dirección de residencia | | |
| | Nombre en letra imprenta | Ciudad/pueblo | | |
| 12. | Firma | Dirección de residencia | | |
| | Nombre en letra imprenta | Ciudad/pueblo | | |
| 13. | Firma | Dirección de residencia | | |
| | Nombre en letra imprenta | Ciudad/pueblo | | |
| 14. | Firma | Dirección de residencia | | |
| | Nombre en letra imprenta | Ciudad/pueblo | | |
| 15. | Firma | Dirección de residencia | | |
| | Nombre en letra imprenta | Ciudad/pueblo | | |
| 16. | Firma | Dirección de residencia | | |
| | Nombre en letra imprenta | Ciudad/pueblo | | |
| 17. | Firma | Dirección de residencia | | |
| | Nombre en letra imprenta | Ciudad/pueblo | | |
| 18. | Firma | Dirección de residencia | | |
| | Nombre en letra imprenta | Ciudad/pueblo | | |

Mancomunidad de Virginia - **DECLARACIÓN JURADA** -

Yo, _____, juro o afirmo que (i) mi dirección de residencia completa es _____;

(ii) soy residente legal de los Estados Unidos de América en el estado/mancomunidad de _____;

(iii) no soy menor de edad ni un delincuente cuyo derecho al voto no ha sido restituido, y (iv) he sido testigo presencial de la firma de cada persona que firmó esta página o su reverso; y acepto someterme a la jurisdicción de los tribunales de Virginia para resolver toda disputa referida a la circulación de peticiones o firmas allí incluidas. Comprendo que la firma ilegítima de esta declaración jurada es un delito grave punible con una multa máxima de \$2,500 y/o pena de prisión de hasta diez años.

Número de licencia de conducir del circulador

Estado donde se emitió la licencia de conducir

Últimos 4 dígitos del número de seguro social del circulador

COLOCAR AQUÍ SELLO/TIMBRE NOTARIAL
REPRODUCIBLE FOTOGRÁFICAMENTE

Firma de la persona que distribuye la petición

Estado de _____ condado/ciudad de _____

El instrumento precedente fue suscrito y jurado ante mí a los ____ días del mes de _____ de _____, por

Nombre en letra imprenta de la persona que distribuye la petición

Firma del notario

Número de registro del notario**

Fecha de vencimiento del mandato del notario**

*Aviso de privacidad: Los últimos 4 dígitos del número de seguro social forman parte del registro oficial de cada votante y se solicitan sólo para posibilitar que se verifique esta petición con mayor rapidez y precisión. No es obligatorio que los proporcione, y usted puede firmar la petición sin hacerlo. El Departamento de Elecciones, cuando copia este documento para inspección pública, debe cubrir los últimos 4 dígitos del número de seguro social.

**Aviso de fraude: Toda declaración o manifestación sustancialmente falsa efectuada de manera intencional en este formulario por cualquier persona constituirá el delito de fraude electoral, sujeto a castigo como un delito grave de Clase 5.

** Si no está incluido en el sello/timbre

Nota especial referida al formulario de petición de votantes calificados

Cómo imprimir este documento:

El formulario de petición de votantes calificados para electores de presidente y vicepresidente [ELECT-242(P)] es un documento doble faz (anverso y reverso) que debe ser impreso en una hoja de papel de 8 ½" por 14".

Cuando usted imprime este formulario, debe imprimirlo en doble faz en una hoja de papel de 8 ½" por 14".

Si no puede hacer una impresión doble faz, podrá imprimir en dos páginas separadas. Sin embargo, debe reproducir/copiar las dos páginas en una sola página antes de recolectar las firmas. El anverso de la petición contiene los números de línea del 1 al 8; el reverso del formulario contiene los números de línea del 9 al 18, seguidos de la DECLARACIÓN JURADA.

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

Cuando entregue este formulario:

Cuando entregue este formulario a la entidad que corresponda, deben constar allí todas las firmas originales de las peticiones. No se aceptarán copias de las firmas de las peticiones.