

**SOUTH ROBERTSON NEIGHBORHOOD COUNCIL**  
**VOTE BY MAIL FORM- 2012**  
**FORMA DE CONCEJAL MUNICIPAL VOTE POR CORREO- 2012**

**IMPORTANT:** You must register in order to vote. To register, you must verify your Voter status by completing this form, identifying the Voter status(es) you are claiming for the Neighborhood Council and signing the perjury clause. Please complete and return this form to the address provided below in order to receive your ballot(s). VBM Applications that do not include information necessary to establish stakeholder status or lack an applicant's signature will not be processed. VBM Ballot(s) will be mailed 10 to 25 days before the election.

*IMPORTANTE:* Usted tiene que registrarse para poder votar. Para registrarse usted tiene que verificar su estado de Votante. Favor de completar este formulario, identifique su estado de Votante de el consejo municipal que usted pertenece y firme la clausula de perjurio. Favor regresar este formulario completo a la dirección proveída abajo para poder recibir su boleta electoral/boletas electorales. Solicitudes que no incluyen la información necesaria para establecer estado de parte interesada o carecen la firma del solicitante no serán procesadas. Boletas Electorales del VBM serán enviadas por correo entre 10 a 25 días antes de la elección.

**VOTER INFORMATION/ INFORMACION DEL VOTANTE:**

<b>First Name</b> <i>Primer Nombre</i>	<b>Last Name</b> <i>Apellido</i>	<b>Birth Date</b> <i>Fecha de nacimiento</i>
<b>Street Address</b> <i>Dirección Completa</i>		<b>Zip Code</b> <i>Código Postal</i>
<b>Email Address</b> <i>Dirección de Email</i>		<b>Phone Number</b> <i>Número Telefónico</i>

**VOTER STATUS/ ESTATUS DEL VOTANTE:**

I belong to the/ *Yo pertenezco a la* \_\_\_\_\_  
 Neighborhood Council, &/ *Consejo Vecinal, y:*

**I AM A RESIDENT OF THE NEIGHBORHOOD COUNCIL (NC) AND LIVE AT/ YO SOY UN RESIDENTE DE LA JUNTA VECINAL Y VIVO EN:**

See address above/ *Vea la dirección arriba*

Street Address/ *Dirección Completa:* \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

**I OWN A BUSINESS OR WORK IN THE NC AT/ TENGO UN NEGOCIO O TRABAJAR EN LA NC EN:**

Name of Business or Place of Work/ *Nombre de la empresa o lugar de trabajo:* \_\_\_\_\_

Business Address/ *Dirección de la empresa:* \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

**I OWN PROPERTY IN THE NC AT/ YO SOY DUEÑO DE PROPIEDAD EN EL NC EN:**

Property Address/ *Dirección de la propiedad:* \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

**I HAVE A VESTED INTEREST IN THE NC BASED ON THE FOLLOWING FACTUAL BASIS/ YO TENGO INTERÉS PERSONAL EN LA JUNTA VECINAL BASADO EN EL FUNDAMENTO DE HECHO LO SIGUIENTE:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**OTHER/ Otro motivo:** \_\_\_\_\_

Address/ *Dirección:* \_\_\_\_\_

**I DECLARE UNDER PENALTY OF PERJURY THAT THE ABOVE STATEMENTS ARE TRUE AND CORRECT:**  
**DECLARO BAJO PENA DE PERJURIO QUE LAS DECLARACIONES ANTERIORES SON VERDADERAS Y CORRECTAS:**

<b>Signature/ Firma:</b> _____	<b>Date/ Fecha:</b> _____
<p><b>This form must be received (not postmarked) by 5:00 p.m. of Sep 28, 2012</b></p> <p><b>Completed forms can be returned in 3 ways:</b></p> <p><b>Mail to:</b> Dept. of Neighborhood Empowerment – Elections Division              14410 Sylvan Street, 4<sup>th</sup> FL, Van Nuys, CA 91401</p> <p><b>Email to:</b> elections@empowerla.org OR</p> <p><b>Fax to:</b> (818) 582-2849</p>	<p><b>Esta forma debe ser recibida (no matasellada) antes de las 5:00pm del Sep 28, 2012</b></p> <p><b>Los formularios completos pueden ser devueltos en 3 maneras:</b></p> <p><b>Por correo a:</b> Dept. of Neighborhood Empowerment-Elections Division              14410 Sylvan Street, 4<sup>th</sup> FL, Van Nuys, CA 91401</p> <p><b>Enviar por correo electrónico a:</b> elections@empowerla.org</p> <p><b>o fax a:</b> (818) 582-2849</p>

**TO BE FILLED OUT BY VBM STAFF/ SERA COMPLETADA FOR EL PERSONAL DEL VBM**  
**Self-Affirmation- No ID or Documents Required**

BALLOTS ISSUED \_\_\_\_\_

VERIFIED BY (PRINT NAME) \_\_\_\_\_ SIGNATURE \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_